



Penn Apartment Staffing, LLC
CUESTIONARIO PRE-SOLICITUD

Nombre - Por Favor Imprimir

Fecha

Número de teléfono

¿Qué trabajo(s) está solicitando?

¿Cuál es su sueldo deseado?

¿Cómo se entero de Penn Apartment Staffing?

¿Está dispuesto a tomar una prueba de drogas de acuerdo con nuestra política?

Si

No

Va a revelar su información de antecedentes incluyendo todos los antecedentes penales?

Si

No

Su Firma

Fecha



Penn Apartment Staffing, LLC

AVISO A LOS SICITANTES DE EMPLEO

Por este medio autorizo **Penn Apartmento Staffing, LLC** y sus agentes designados y representantes para llevar a cabo una revisión exhaustiva de mis antecedentes causando un informe del consumidor y / o un informe de investigación que se generen con fines de empleo. Por favor, complete toda la información solicitada.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

OTROS NOMBRES USADOS: _____

DIRECCIÓN: _____
Calle Apto Ciudad Estado Codigo Postal

LICENCIA DE CONDUCIR #: _____ ESTADO: _____ FECHA NACIMIENTO _____

SEGURIDAD SOCIAL #: _____ - _____ - _____

Es posible que su empleo pueda ser determinado a partir de datos en todo o en parte a partir de un informe suministrados por: **PublicData.com y / o Backgroundchecks.com**

Tengo entendido que el alcance del informe del consumidor / informe investigativo puede incluir, pero no se limita a, las siguientes áreas:

Verificación del número de seguro social; residencias actuales y anteriores; historial de empleo que incluye todos los archivos personales; educación, incluyendo transcripciones; referencias de carácter; historial de crédito y los informes; registros de antecedentes penales de cualquier agencia de justicia criminal en alguna o todas, estatales, jurisdicciones federales del condado; registros de nacimiento; registros de vehículos automotores para incluir multas de tránsito y de registro; y cualesquiera otros registros públicos o para llevar a cabo entrevistas con terceros en relación con mi carácter, reputación general, características personales o modo de vida.

Además, autorizo a cualquier individuo, sociedad, empresa, corporación o agencia pública (incluyendo la Administración de Seguro Social y agencia de la ley) a divulgar cualquier tipo de información, verbal o escrita, perteneciente a mí a **Penn Apartment Staffing, LLC** o sus agentes. Además, autorizo a la liberación completa de los registros o datos pertenecientes a mí el que el individuo, sociedad, empresa, corporación o agencia pública puedan tener, para incluir información o los datos recibidos de otras fuentes.

Por este medio libero **Penn Apartment Staffing, LLC**, la Administración de Seguridad Social, y sus agentes, funcionarios, representantes o agencias asignadas, incluyendo funcionarios, empleados o personal asociado tanto individual como colectivamente, de cualquier y toda responsabilidad por daños de cualquier tipo, que pueden, en cualquier momento, como resultado de yo, mis herederos, familiares o asociados a causa de conformidad con esta autorización y solicitud de liberacion.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA: _____



Penn Apartment Staffing

SOLICITUD DE EMPLEO

Informacion personal

Fecha: _____

Nombre: _____
 (Apellido) (Primero) (Segundo)

Domicilio: _____
 (Calle) (Apto) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Dirección de envío: _____
 (Calle) (Apto) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Celular: (____) _____ Teléfono Alternativo: (____) _____

SSN: _____ - _____ - _____ Fecha de nacimiento _____ Correo Electrónico: _____

Alguna vez has sido condenado por un delito grave?
Por favor marque: Sí No

Usted tiene un derecho legal para trabajar en los Estados Unidos?
Por favor marque: Sí No

Si su respuesta es SI, explique: _____ Su Transporte: Coche Autobus Otro

Educación

	Nombre y Ubicacion	Circule Ultimo Año Completado	Obtuvo Graduacion?	Materias Estudiadas
Escuela Secundaria		9 10 11 12		
Universidad		1 2 3 4 5		
Escuela de Posgrado		1 2 3 4		
Comercio, Negocio, o Escuela de Corrspondencia		1 2 3 4		

Tiene alguna licencia / certificaciones profesionales que se relacionan con la posición para la que está solicitando?

En caso afirmativo, describa a continuación:

Tipo de Licencia o Certificacion	Fecha de Publicacion / Fecha de Caducidad	Numero de Licencia or Certificacion

Tiene algun entrenamiento o habilidades especiales en relación con los cargos para los cuales está solicitando? Si es así, por favor incluya su nivel y / o años de experiencia de habilidad.

Historial de Empleo

1. Empleador mas reciente

Nombre de la empresa: _____ Fechas: De ____/____/____ Hasta ____/____/____

Direccion: _____
Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Posicion: _____ Sueldo: _____ Marque uno: Por Hora Semanal Mes

Supervisor: _____ Numero de Telefono: (____) _____

Porque te fuiste? _____

2. Empleador

Nombre de la empresa: _____ Fechas: De ____/____/____ Hasta ____/____/____

Direccion: _____
Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Posicion: _____ Sueldo: _____ Marque uno: Por Hora Semanal Mes

Supervisor: _____ Numero de Telefono: (____) _____

Porque te fuiste? _____

3. Empleador

Nombre de la empresa: _____ Fechas: De ____/____/____ Hasta ____/____/____

Direccion: _____
Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Posicion: _____ Sueldo: _____ Marque uno: Por Hora Semanal Mes

Supervisor: _____ Numero de Telefono: (____) _____

Porque te fuiste? _____

Referencias Profesionales Adicional – Por Favor Indique 3

Nombre de la persona: _____ Nombre de la empresa: _____

Posicion / Titulo de Referencia: _____ Telefono: _____

Nombre de la persona: _____ Nombre de la empresa: _____

Posicion / Titulo de Referencia: _____ Telefono: _____

Nombre de la persona: _____ Nombre de la empresa: _____

Posicion / Titulo de Referencia: _____ Telefono: _____

Experiencia en la industria APARTAMENTO (MANTENIMIENTO)

Nombre: _____

Por favor marque con una X en el cuadro de cualquiera de los siguientes que se aplican a usted.

Disponibilidad:

- Voy a trabajar cualquier día de la semana AD1
Voy a trabajar de lunes a Viernes AD7

Idiomas (seleccione todas las que apliquen):

- No se hablar Inglés AF6
Yo hablo español AF1
Hablo Francés AF2
Hablo Alemán AF3
Hablo Japonés AF4
Soy bilingüe AF9
Hablo otro idioma extranjero AF5

Escribo Inglés AF8
Leo Inglés AF7

Transporte:

- Tengo mi propio medio de transporte AO4
Utilizo en transporte público AO9

Tipo de Propiedad Experiencia (seleccione todo lo que corresponda):

- A, B y C Propiedades (todos los tipos) BA4
A propiedad BA1
B propiedad BA2
C propiedad BA3
High Rise multifamiliar BA5
Mayor Rehab o renovaciones BB1
HUD / Vivienda de Protección BB3
Propiedades Tax Credit BB4
Edificio de oficinas de 1 piso BC1
Edificio de oficinas multiples pisos BC2
Hotel / motel BO1
Senior Living BO5

Licencias / Certificaciones (seleccione todo lo que corresponda):

Vamos a necesitar copias de cualquier licencias / certificaciones.

- CAM CA1
PLP CB1
Fair Housing Compliance CB2
ARM CA3
CAPS CC1
CPM CC2
Licencia de Agente de Bienes Raices CD1
Licencia de Vendedor de Bienes Raices CD2
EPA aprobado por freón certificado de recuperación
 Tipo 1 CM4
 Tipo 2 CM5
 Tipo 3 CM6
 Universal CM7
A / C & Licencia de Calefacción CN1
Licencia de plomería CN2
Licencia de electricista CN3
Certificación de la piscina CN4

Experiencia laboral (seleccione todo lo que corresponda):

Propiedades / Administración de Propiedad

- Supervisor de mantenimiento XN1
Lead Maintenance XP1
Assistant Maintenance XQ1
Make Ready XR1
Porter / groundskeeper XS1
Housekeeping HK1
Voy a hacer el trabajo de Porter AP1
Tengo mis herramientas manuales AP2

Sistema de rociadores / sprinklers

- Solución de problemas y reparación ML1

Calentador de agua caliente / bombas de circulación

- Reemplazar y reparación MH1

Calentador de agua caliente

- Reparar MH2

Bombas de circulación

- Sólo reparar MH5

Estufas

- Instalar un nuevo / Solución de problemas MB1

Experiencia en la industria APARTAMENTO (MANTENIMIENTO)

Lavaplatos / dishwasher

Instalar un nuevo / Solución de problemas MB5

Refrigerador

Solucionar MC1

Cargar MC2

Instalar maquina de hielo MC4

Compactador de basura

Instalar MC8

Cerraduras de puerta

Reprogramar MK1

Instalar nuevo / Reemplazar MK2

Pisos

Colocar azulejos / Tile Sheet MG2

Poner el azulejo de cerámica /

Paredes / Suelo MG5

Limpiar alfombra MG6

Sub-suelo / Reparación MG8

Plomería

Todo Fontanería MD9

Tubos de sudor MD1

Reemplazar llaves MD2

Reemplazar paneles de la ducha MD4

Reemplazar eliminación MD5

Alcanatarillado de seguridad MD7

Reparación, los inodoros MD8

Resolución de problemas / Reparación

Las fugas subterráneas MD6

Eléctrico

Todo eléctrico ME9

Volver a colocar enchufes eléctricos /
receptaculo ME1

Instalar nuevos puntos de toma de corriente /
receptaculo ME2

Instalar ventiladores de techo ME3

Instalar artefactos de iluminación
exterior ME4

Instalar cajas de fusibles ME6

Añadir fusibles a caja existente ME7

Solucionar corto circuito ME8

Pintura

Interior Completo MF1

Pintura / colgar sheetrock MF3

Tape/Bed/Texture MF5

Pintura/Papel pintado/empapelador MF6

Pintura con pistola MF7

Volver a emergar superficie de
electrodomestico MF8

Volver a emerger

Encimeras MF9

Bañeras MR6

Gabinets MR7

Fregaderos MR8

Carpintería

Colgar las puertas de interior / exterior MI1

Reemplazar las jambas interiors/exterior MI2

Reemplazar las encimeras MI3

Colgar gabinetes MI4

Construir cajones MI5

Reparar patios / cercas / porton MI6

Vidrio

Reemplazar puerta de vidrio del patio MJ1

Reemplazar puerta de cristal de bañera MJ2

HVAC / Aire acondicionado

Todo MA0

Chill water / boiler system MA1

Heat pump MA2

Individual MA3

Reemplazar las unidades de
condensador MA4

Reemplazar / Solución de problemas
compresores MA5

Solo reparación de compresores MA6

Solucionar / reparación completa
sistemas MA7

Solo reparacion en sistemas completos MA8

Cambiar el sistema de freón MA9

Piscinas

Productos químicos / Limpieza /
Mantenimiento MP1

Reparación de bombas y material MP2

Ventanas

Reparación pantalla de ventana MM1

Reemplazar ventanas MO1

Reparar las fugas MO2



WORKWELL, TX

Confirmación del empleado de la red de compensación para trabajadores

He recibido información que me indica cómo puedo obtener servicios médicos bajo el seguro de compensación para trabajadores de mi empleador.

Si sufro una lesión en el trabajo y vivo dentro del área de servicio que se indica en este paquete, comprendo que debo hacer lo siguiente:

- Debo elegir a un médico de tratamiento de la lista de médicos de la red. O bien, puedo solicitar al médico de cabecera de mi HMO que acepte actuar como médico de tratamiento. Si elijo como médico de tratamiento a mi médico de cabecera en la HMO, llamaré a Texas Mutual Insurance Company al (844) 867-2338 para notificar mi elección.
- Debo dirigirme al médico de tratamiento para todos los servicios médicos relacionados con mi lesión. Si necesito un especialista, el médico de tratamiento hará la derivación. Si necesito atención de emergencia, puedo dirigirme a cualquier lugar.
- Texas Mutual abonará al médico de tratamiento y a otros proveedores de la red por el tratamiento de mi lesión susceptible de compensación.
- Si recibo atención médica de un médico no perteneciente a la red, sin la aprobación previa de esta, es posible que tenga que pagar los costos.

La presentación intencional de reclamaciones falsas de compensación para trabajadores puede derivar en una investigación penal y tener como consecuencia sanciones penales, como multas y encarcelamiento.

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Vivo en: _____

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Nombre del empleador: Penn Apartment Staffing, LLC

Nombre de la red: WorkWell, TX

Para el empleador:

Todos los empleados deben firmar este formulario al inicio del programa o dentro de los 3 días después de ser contratados, y al momento en que se produzca una lesión. Sírvase indicar en qué momento se firmó esta confirmación.

- Inicio del programa de la red (en toda la compañía)
- Notificación inicial al empleado (nuevo)
- Notificación de la lesión (fecha de la lesión: / /)

Conserve este formulario completo en el legajo de personal del empleado. Texas Mutual podría solicitarlo.



Acuerdo Reducción de pago

El siguiente acuerdo es una condición de su empleo con Penn Apartment Staffing ("Penn").

Cuando acepta un trabajo por Penn con uno de sus clientes, Penn espera que sea en las instalaciones del cliente en el horario acordado y estar preparado para centrarse en su trabajo para todo el turno de trabajo, a menos que proporcione la documentación adecuada, a la sola discreción de Penn, de una emergencia.

Si cualquiera de los siguientes eventos mientras se encuentra en la asignación por Penn, usted está de acuerdo y da consentimiento a Penn reducir su sueldo por la totalidad de esa semana de trabajo particular, a salario mínimo federal vigente en ese momento.

Si usted:

- Sale a hora de almuerzo y no vuelve a su asignado trabajo con Penn;
- Deje la ubicación antes de su finalización programada de la jornada de trabajo sin autorización o aprobación de su supervisor; o
- Si usted No se presenta al trabajo asignado y no hace ningun esfuerzo de comunicacion en cualquier día de la asignación

Además, en cualquiera de los eventos anteriores, si ha trabajado durante más de 40 horas semanales de trabajo que en particular, se le pagó horas extras de acuerdo con la ley federal; Sin embargo, pago por tiempo extra se calculará utilizando el salario mínimo federal como su tasa regular de pago por esa semana de trabajo.

Por último, Penn se reserva el derecho de suspender el empleo o resolver la cesión a su cliente en cualquier momento y por cualquier motivo o sin motivo. Por favor, recuerde que usted representa Penn Apartment Staffing mientras está de asignación. Esperamos que se comporta de una manera profesional en todo momento.

No se le permite comenzar a trabajar con Penn al menos que firme este acuerdo e incluya la fecha de la sección de firmas a continuación.

ACORDADO Y ACEPTADO:

Nombre (Imprimir): _____

Firma: _____

Fecha: _____



Certificación, Consentimiento y Autorización

Por Favor Leer

En la presentación de esta solicitud de empleo, Yo autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en el presente documento. Declaro que la información proporcionada a usted en esta solicitud es verdadera y completa. Entiendo y acepto que cualquier falsedad (incluyendo la omisión de información) por mí en esta solicitud será causa suficiente para la cancelación de la solicitud y / o para la separación de Penn Apartment Staffing.

Yo entiendo que si soy aceptado para el empleo, estaré en la nómina de Penn Apartment Staffing en la ubicación de sus clientes. Entiendo que cualquier información obtenida durante el trabajo para los clientes de Penn, será confidencial. **Se ha acordado que voy a obtener el permiso de Penn Apartment Staffing antes de discutir las oportunidades permanentes con su cliente.**

También estoy de acuerdo en llamar o mandar mensaje de texto a la oficina de Penn Apartment Staffing inmediatamente después de completar mi tarea y ponerme a disposición para el siguiente trabajo. Si no consigo hacerlo, Penn Apartment Staffing puede suponer que no estoy disponible para trabajar, que voluntariamente abandone el trabajo, y que los beneficios de desempleo pueden ser negados.

Nombre del solicitante (Imprimir): _____

Firma: _____

Fecha: _____

Reconocimiento De Guías y Normas Para Empleo Con Penn Apartment Staffing

He Recibido una copia de Guías y Normas para el empleo con Penn Apartment Staffing. Al firmar a continuación, reconozco que he leído y entendido las reglas y acuerdo con el cumplimiento de tales.

EMPLEADO:

Nombre del solicitante (Imprimir): _____

Firma: _____

Fecha: _____

EVALUACIÓN CONCIENCIA DE SEGURIDAD

Por favor, conteste lo siguiente a la medida de su capacidad.

Verdadero o Falso – Marque **V** para verdadero o **F** para falso en el espacio proporcionado.

- _____ 1. Se le hara una prueba de drogas si usted tiene una lesión en el lugar de trabajo.
- _____ 2. Si usted no cumple con ambas reglas de Penn Apartamento Staffing y las reglas de seguridad del cliente, su empleo puede ser terminado.
- _____ 3. Como un empleado en el lugar de trabajo, se espera que tome riesgos, incluso si es sólo un trabajo de oficina.
- _____ 4. Si usted observa condiciones peligrosas o prácticas de trabajo inseguras, debe mantenerlo a sí mismo.

Opción multiple - Escriba la letra que responde correctamente que el comunicado en espacio proporcionado.

- _____ 1. Entrenamiento de Haz Com es:
 - a. Entrenamiento sobre los peligros y las precauciones para utilizar cuando se trabaja con productos químicos o materiales peligrosos.
 - b. Una clase de lengua extranjera.
 - c. Un programa de entrenamiento para el funcionamiento de la máquina.
- _____ 2. Cuando se levanta una carga, debe:
 - a. Tiron de espalda e añadir potencia.
 - b. Doblarse por la cintura
 - c. Usar las piernas y mantenga la espalda recta.
- _____ 3. Si su supervisor le pide que opere una maquinaria o equipo que no haya sido entrenado para usar, usted debe:
 - a. Seguir adelante y utilizar el equipo.
 - b. Informar a su supervisor que usted no ha sido entrenado en el uso del equipo.
 - c. Averiguarlo por sí mismo.
- _____ 4. Usted debe reportar un accidente y / o una lesion de trabajo:
 - a. Lunes
 - b. Tan pronto como se produce.
 - c. Al final de su turno.
- _____ 5. Su empleador es:
 - a. El Gobierno
 - b. La empresa en la que está trabajando temporalmente.
 - c. Penn Apartament Staffing

Nombre de solicitante

Fecha _____

Representante de Penn Apartment Staffing

Fecha _____