

Carolina del Norte. Concept Frames

**DATOS PERSONALES**

Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

Si alguna vez usó otro nombre, indique cuál(es): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

¿Trabajó alguna vez para AADG, Inc. que opera bajo el nombre comercial de Concept Frames u otra subsidiaria de ASSA ABLOY?  Sí  No

Si la respuesta es sí, ¿dónde y cuándo? \_\_\_\_\_

¿Tiene familiares que trabajen o hayan trabajado para Concept Frames, alguna otra subsidiaria de ASSA ABLOY o un competidor?  Sí  No Si la respuesta es sí, proporcione el nombre, la relación y el lugar: \_\_\_\_\_

¿Tiene 18 años de edad o más?  Sí  No

¿Alguna vez fue despedido por alguna empresa?  Sí  No Si la respuesta es sí, proporcione el nombre del empleador y el motivo del despido

¿Por qué se interesó por Concept Frames? (Esta sección debe ser completada):

Recomendación de un empleado (nombre): \_\_\_\_\_

Agencia de empleo  Agencia pública/estatal  Anuncio (publicación)

Reclutamiento en la universidad  Internet  Otro (explique) \_\_\_\_\_

**PREFERENCIA PARA EL PUESTO**

Puesto que solicita: \_\_\_\_\_

Marque la casilla correspondiente al tipo de empleo:

Regular  Temporal (hasta) \_\_\_\_\_  Medio tiempo  Cooperador  Pasante  Otro

Si solicita un empleo de medio tiempo, ¿en qué días u horarios está disponible? \_\_\_\_\_

Disponibilidad para turnos:  Días  Tardes  Noches  Fines de semana  N/A

¿En qué fecha estará disponible para comenzar? \_\_\_\_\_ Sueldo/salario deseado: \_\_\_\_\_

# **INFORMACIÓN GENERAL**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez fue declarado culpable de un delito menor (que no sea una infracción menor de tránsito) o un delito grave? (No es necesario mencionar los antecedentes borrados).  Sí  No  
(Si fue declarado culpable, esto no significa que automáticamente dejará de ser apto para el puesto que solicita).

Si la respuesta es sí, explique: \_\_\_\_\_

Todas las ofertas estarán supeditadas a que se verifique el estado laboral legal conforme a la exigencia de la Ley de Reforma y Control de la Inmigración de 1986. (Si es contratado, debe presentar, dentro de los 3 días hábiles posteriores a la fecha de inicio, la documentación donde se establezca su elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos).

¿Tiene permiso legal para trabajar en los Estados Unidos para cualquier empleador en un empleo regular de tiempo completo?  Sí  No

El empleo en **Concept Frames** está supeditado a pasar un examen de detección de drogas. En caso de no querer realizarse el examen, o si el examen da positivo, se retirará la oferta.

¿Tiene algún interés financiero o de otro tipo o algún tipo de relación con algún negocio, o bien un empleo en otro puesto, que pueda crear conflictos con su empleo en Concept Frames?  Sí  No

Si la respuesta es sí, explique: \_\_\_\_\_

Responda lo siguiente solo si solicita un trabajo para el cual necesita conducir:

¿Tiene licencia de conducir?  Sí  No

Tipo:  Chofer  Comercial  Conductor particular ¿De qué estado? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez fue suspendida o revocada?  Sí  No Si la respuesta es sí, explique: \_\_\_\_\_

¿Cuántos accidentes automovilísticos tuvo en los últimos 5 años? \_\_\_\_\_

# ANTECEDENTES LABORALES

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Mencione todos los empleadores que ha tenido empezando por el puesto actual o más reciente:

¿Podemos comunicarnos con su empleador actual?  Sí  No  N/A

Empresa:		Puesto laboral:	Fechas de empleo:			
Dirección:		Motivo de la finalización:	Desde:	Mes	Año	
Ciudad:			Hasta:	Mes	Año	
Estado:			Información del salario			
Nombre del supervisor directo:			Base al comienzo:		Bonificación	
Número de teléfono del supervisor directo:			Base al final:		Bonificación	

Empresa:		Puesto laboral:	Fechas de empleo:			
Dirección:		Motivo de la finalización:	Desde:	Mes	Año	
Ciudad:			Hasta:	Mes	Año	
Estado:			Información del salario			
Nombre del supervisor directo:			Base al comienzo:		Bonificación	
Número de teléfono del supervisor directo:			Base al final:		Bonificación	

Empresa:		Puesto laboral:	Fechas de empleo:			
Dirección:		Motivo de la finalización:	Desde:	Mes	Año	
Ciudad:			Hasta:	Mes	Año	
Estado:			Información del salario			
Nombre del supervisor directo:			Base al comienzo:		Bonificación	
Número de teléfono del supervisor directo:			Base al final:		Bonificación	

Empresa:		Puesto laboral:	Fechas de empleo:			
Dirección:		Motivo de la finalización:	Desde:	Mes	Año	
Ciudad:			Hasta:	Mes	Año	
Estado:			Información del salario			
Nombre del supervisor directo:			Base al comienzo:		Bonificación	
Número de teléfono del supervisor directo:			Base al final:		Bonificación	

Empresa:		Puesto laboral:	Fechas de empleo:			
Dirección:		Motivo de la finalización:	Desde:	Mes	Año	
Ciudad:			Hasta:	Mes	Año	
Estado:			Información del salario			
Nombre del supervisor directo:			Base al comienzo:		Bonificación	
Número de teléfono del supervisor directo:			Base al final:		Bonificación	

Si hubo períodos en los que no trabajó, explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# EDUCACIÓN

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Institución educativa	Nombre y ubicación	¿Se graduó?		Tipo de título: Diploma, Diploma de Educación General (GED) o certificado Áreas de estudio principales/secundarias		
		Sí	No	Fecha de obtención:		
Escuela secundaria		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
GED		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha de obtención:		
Escuela de negocios, por correspondencia o vocacional		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Otros cursos o capacitación especial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Año	
Institutos terciarios o universidades		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Año	
Posgrado		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Año	

ACTIVIDADES Y LOGROS ACADÉMICOS: Mencione todo lo que le parezca pertinente: honores, becas de estudio o becas de investigación; membresías en sociedades académicas de honor; participación o cargo desempeñado en actividades extracurriculares.\*

ORGANIZACIONES, LICENCIAS O CERTIFICADOS PROFESIONALES\* (p. ej.: CPA, Bar Assoc., etc.)

Idioma(s) extranjero(s) (si corresponde) útil(es) para el puesto que solicita:

1. \_\_\_\_\_  Oral  Lectura  Escritura

Comentarios: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  Oral  Lectura  Escritura

Comentarios: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  Oral  Lectura  Escritura

Comentarios: \_\_\_\_\_

\* Puede mencionar actividades, becas de estudio u organizaciones que indiquen afiliación étnica, sexual, religiosa o de origen nacional.

## **REFERENCIAS PROFESIONALES**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Mencione 3 referencias profesionales que puedan opinar sobre su desempeño laboral. No incluya familiares. Si es estudiante, incluya a 2 profesores o instructores.

Nombre:	Dirección:	Ciudad:	Estado:
Relación:		Nombre de la empresa:	
Cargo:		Teléfono:	

Nombre:	Dirección:	Ciudad:	Estado:
Relación:		Nombre de la empresa:	
Cargo:		Teléfono:	

Nombre:	Dirección:	Ciudad:	Estado:
Relación:		Nombre de la empresa:	
Cargo:		Teléfono:	

Certifico que la información brindada en esta solicitud es verdadera y completa. Entiendo que toda afirmación errónea u omisión de información constituye un motivo para la negación del empleo y, en caso de ser contratado, para el despido. Entiendo que la contratación depende de que se verifiquen los datos brindados aquí, así como de que pase un examen de detección de drogas antes de ser contratado o un examen físico laboral después de que se me ofrezca el empleo.

Le otorgo a **AADG, Inc., que opera bajo el nombre comercial de Concept Frames**, el derecho de solicitar, y doy a los empleadores, escuelas y referencias personales listados, así como a otras personas, instituciones educativas, empresas, agencias de crédito y organismos gubernamentales (estatales y federales) certificadores, de orden público y de cualquier otro tipo, el derecho de dar a Ceco Door (sin previo aviso) cualquier y toda la información sobre mis antecedentes, junto con cualquier otra información pertinente que puedan tener, personal o de otro tipo. Libero a todas las partes de toda responsabilidad y acepto no presentar ningún reclamo, demanda o proceso de ningún tipo en contra de una persona o entidad por el suministro, la recepción o el uso de dicha información.

Autorizo a la empresa a obtener un informe de consumidor según se define en la Ley para la Información Justa en el Informe Crediticio, Código de los Estados Unidos 15 U.S.C. 1681, y *siguientes*, que incluye información sobre mi solvencia, situación y capacidad crediticia, carácter, reputación general, características personales o modo de vida, y a utilizar dicha información con fines laborales. Entiendo que, si la empresa se basa en un informe de consumidor, se me notificará sobre mis derechos en un documento independiente.

En caso de ser contratado por **Concept Frames**, acepto aprender y respetar las normas y los reglamentos de Concept Frames. También acepto que el empleo en Concept Frames es a voluntad y que tanto yo como la empresa podemos finalizar la relación laboral sin previo aviso en cualquier momento, ya sea con causa o no. Entiendo que no tengo ningún contrato laboral oral o escrito con la empresa. Entiendo que, aparte del presidente de ASSA ABLOY Door Group, o su persona designada, ningún gerente o representante de Concept Frames tiene autoridad para celebrar un contrato laboral por un período específico o para acordar algo que contradiga lo anterior.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(No se aceptan firmas electrónicas. Se le pedirá que firme el formulario de solicitud durante la entrevista).

## **DIVULGACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

### **DIVULGACIÓN A LOS SOLICITANTES/EMPLEADOS CONFORME A LA LEY DE INFORMES DE CRÉDITO JUSTOS**

En virtud de la Ley para la Información Justa en el Informe Crediticio (Fair Credit Reporting Act, FCRA), le informamos que es posible que se obtenga un informe de consumidor de una agencia de informes de consumidor (consumer reporting agency, CRA) con el objetivo de evaluarlo para el empleo o, si ya es empleado, para los ascensos, las retenciones u otros fines laborales. De acuerdo con la FCRA, como solicitante o empleado, usted es un "consumidor".

El informe de consumidor que la empresa solicite puede utilizarse para verificar la información que usted haya brindado, como su empleo anterior, certificaciones profesionales y educación, o bien puede tratarse de una comprobación general de antecedentes que puede incluir información relacionada con su carácter, reputación general, características personales, modo de vida, historial crediticio, historia personal, expediente militar, expediente de conducción o antecedentes penales. La información puede obtenerse a través de la comunicación directa o indirecta con empleadores anteriores, conocidos, instituciones educativas y financieras, arrendadores y agencias públicas, entre otros.

Antes de que la empresa tome una decisión laboral desfavorable que se fundamente en la información incluida en un informe de consumidor, se le brindará un resumen escrito de los derechos que usted tiene según la FCRA y, en la mayoría de los casos, una copia del informe. Si usted no está de acuerdo con la exactitud de la información en la cual se basó la empresa, debe notificárselo a la empresa dentro de los tres días hábiles posteriores a la recepción del informe. Si lo hace, la empresa le dará un período adicional de cinco días hábiles para que demuestre, de una manera que le resulte satisfactoria a la empresa, que la información no es precisa o no es confiable por algún otro motivo.

### **AUTORIZACIÓN PARA QUE CONCEPT FRAMES OBTENGA UN INFORME DE CONSUMIDOR**

He leído la divulgación anterior para solicitantes/empleados conforme a la Ley para la Información Justa en el Informe Crediticio y le otorgo a Ceco Door y a todas las empresas afiliadas el derecho de solicitar un informe de consumidor a una agencia de informes de consumidor, según se define en la Ley para la Información Justa en el Informe Crediticio. Autorizo a todas las empresas, agencias de crédito, instituciones educativas, personas, organismos gubernamentales, tribunales penales y civiles y empleadores anteriores a divulgar la información que tengan sobre mí y los libero de toda la responsabilidad que puedan asumir al hacerlo. Todas las copias de esta Autorización tendrán la misma autoridad que el original y serán válidas para todos los informes de consumidor y actualizaciones que puedan solicitarse.

\_\_\_\_\_  
Nombre (letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

(No se aceptan firmas electrónicas. Se le pedirá que firme el formulario durante la entrevista).

# ENCUESTA PARA EL SOLICITANTE

**ASSA ABLOY, Inc.** y sus subsidiarias están obligadas a presentar informes gubernamentales de forma periódica en relación con sus empleados. La empresa tiene la política de brindarles las mismas oportunidades laborales a todas las personas en conformidad con las leyes laborales federales, estatales y locales aplicables.

Para que la empresa pueda brindar información precisa, le pedimos que colabore completando este formulario. No obstante, no tiene la obligación de hacerlo y su respuesta no afectará su empleo de ninguna manera. Toda la información que brinde de forma voluntaria será confidencial y se utilizará únicamente para fines estadísticos. (Nota: Si decide no completar esta encuesta, Recursos Humanos completará la información étnica y de género según su observación visual).

Nombre (letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Género:  Femenino  Masculino

## **AFILIACIÓN ÉTNICA:**

### **¿Es hispano o latino?**

**HISPANO O LATINO** (Personas de cultura u origen mexicano, puertorriqueño, cubano, centroamericano, sudamericano u otra cultura u origen españoles, sin importar la raza. Esto no incluye a las personas de cultura u origen portugués).

Sí  No

**Si la respuesta a la pregunta anterior es no, seleccione una de las siguientes opciones:**

- Hispano o latino:** persona de cultura u origen mexicano, puertorriqueño, cubano, centroamericano, sudamericano u otra cultura u origen españoles, sin importar la raza.
- Blanco (no hispano o latino):** persona cuyos orígenes son de alguno de los pueblos originarios de Europa, Oriente Medio o África del Norte.
- Negro o afroestadounidense (no hispano o latino):** persona cuyos orígenes son de alguno de los grupos raciales negros de África.
- Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico (no hispano o latino):** persona cuyos orígenes son de alguno de los pueblos de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.
- Asiático (no hispano o latino):** persona cuyos orígenes son de alguno de los pueblos originarios de Extremo Oriente, Sudeste Asiático o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, Corea, India, Islas Filipinas, Japón, Malasia, Pakistán, Tailandia y Vietnam.
- Nativo americano o nativo de Alaska (no hispano o latino):** persona cuyos orígenes son de alguno de los pueblos originarios de América del Norte o América del Sur (incluida América Central) y que mantienen una afiliación a una tribu o comunidad.
- Dos o más razas (no hispano o latino):** persona que se identifica con más de una de las cinco razas mencionadas anteriormente. Me identifico con las siguientes razas: (opcional)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_