

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE APRENDIZAJE
USTED DEBE TENER 17 AÑOS DE EDAD PARA PARTICIPAR EN ESTE PROGRAMA

LOG #(S): _____ **Temp UBC ID:** _____

Por la presente solicito mi inscripción en el Programa de Aprendizaje _____
(Enumere todas los oficios de su interés)

NOMBRE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
Apellido Nombre

DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO _____

TELÉFONO FIJO _____ TELÉFONO MÓVIL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ GÉNERO _____ ETNIA _____

1. ¿Es mayor de 17 años de edad? Sí No
2. ¿Posee un título de escuela secundaria o desarrollo educativo general? Sí No Fecha: _____
Si no, ¿Cuál es el nivel más alto de educación completado? _____
3. ¿Es consciente de que quizá deba cumplir con requisitos federales, de la ciudad, el condado o el estado en lo que respecta a permisos de trabajo, permisos sanitarios y de seguridad, licencias o ciudadanía según exige la ley?
 Sí No
4. ¿Es veterano del Ejército estadounidense? Sí No Cuerpo _____ Año de la baja _____
Años de servicio _____ Si la respuesta es Sí, ¿está registrado en Helmets to Hardhats? Sí No
5. ¿Se enteró de los sindicatos de una fuente que no es un amigo o un integrante de la familia? Sí No
Si la respuesta es Sí, ¿cómo se enteró sobre el período de aprendizaje? _____
6. Marque la casilla correspondiente que indica el número total de meses de experiencia de trabajo en cualquiera de los oficios siguientes. ¿Podría brindar documentación de todos los antecedentes laborales previos relacionados con la construcción? Sí No
a. Ninguna b. 1 a 6 meses c. 7 a 12 meses d. 13 a 18 meses e. 19 a 24 meses
f. 25 a 30 meses
Moldes de hormigón Carpintería Estructura residencial Estructura de meta
Aislamiento Ebanista Colocador de pisos Operador de martinete de hinca
Techo acústico Mampostería Acabado de mampostería Enlucido
Mecánico Maquinista Técnico de mantenimiento
7. ¿Alguna vez ha sido miembro de la Unión de los carpinteros? Sí No Local: _____ Año: _____
8. Indique toda capacitación vocacional relacionada con la construcción completada: (Career Connections, impresión, dibujo, cálculo, etc.)
a. Ninguna b. 1 a 2 clases c. 3 o más clases
Mencione la capacitación vocacional para la que pueda proporcionar documentación: _____

9. ¿Cuenta con calificaciones o certificaciones de capacitación relacionada con oficios como OSHA, soldadura, operador de montacargas o instalador de andamios? Mencione las calificaciones o certificaciones de las que puede proporcionar documentación:

Seguridad: a. Ninguna b. 1 a 2 c. 3 o más

Oficio/Soldadura: d. Ninguna e. 1 a 2 f. 3 o más

10. ¿Cuenta con transporte confiable? Sí No

11. ¿Cuenta con las herramientas de mano básicas usadas en el oficio? Sí No

12. ¿Está dispuesto a trabajar temprano por la mañana, tarde por la noche, fines de semana y feriados? Sí No

13. ¿Sabe que el trabajo en construcción puede requerir la capacidad física de levantar 90 libras o más? Sí No

14. ¿Está disponible para trabajar de inmediato? Sí No

15. ¿Le teme a las alturas o a los espacios cerrados o confinados? Sí No

16. ¿Está dispuesto a realizarse una prueba de detección drogas cuando los empleadores lo requieran o conforme a las políticas del período de aprendizaje? Sí No

17. ¿Sabe que debe asistir a un mínimo de 160 horas de capacitación sin goce de sueldo por año? Sí No

18. Por favor marque cualquiera de los siguientes que se aplican a usted:

- Helmets to Hardhats o veterano Corporaciones laborales Esfuerzo organizativo
 Aprendizaje previo de UBC/Federal Evaluación de experiencia Otro programa/programa local

Si completó un programa de pre aprendiz o tiene una carta de otro tipo de programa aceptable, identifique el programa: _____

Solicitante: _____

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Firma: _____

Para uso de oficina solamente (Debe ser completado una vez que son contratados):

Social Security Number: _____ Local Union: _____

Occupation: _____ Training Center: _____

Indenture Date: _____ Indenture Level: _____

Indenturing Contractor: _____

Notes: _____