



LOCAL 78

SINDICATO DE TRABAJADORES DE ASBESTOS, PLOMO Y DESECHOS PELIGROSOS

FORMULARIO PARA REFERENCIA LABORAL

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

LIBRO #: _____ SS#: _____ - _____ - _____

TELÉF. #: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

REQUERIMIENTOS MÍNIMOS:

Debe tener todos:	<input type="checkbox"/> Prueba de aptitud	<input type="checkbox"/> Prueba médica	<input type="checkbox"/> Uso de andamios	<input type="checkbox"/> OSHA
--------------------------	--	--	--	-------------------------------

Debe tener al menos uno:	<input type="checkbox"/> Licencias p/Asbestos	<input type="checkbox"/> Plomo OSHA	<input type="checkbox"/> Plomo EPA	<input type="checkbox"/> Moho
---------------------------------	---	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

SITIOS: (marque todos los que apliquen)

_____ Manhattan _____ Bronx _____ Brooklyn _____ Queens _____ Staten Island _____ Long Island

DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR: _____ CUALQUIER HORA _____ AM _____ PM _____ FIN DE SEMANA

OTRAS DESTREZAS: (marque todas las que apliquen)

_____ PLOMO RRP _____ Prevención de caídas _____ 30 Hr. OSHA _____ BPC _____ Espacio confinado

_____ Sílice _____ 16 Hr. Andamio suspendido _____ 32 Hr. Andamio _____ Prevención de incendios

_____ MTA _____ SWAC _____ TWIC _____ LIRR _____ AMTRACK _____ SST _____ GSA _____ Cestas elevadoras

OTRAS LICENCIAS \ CERTIFICADOS: (Escriba todas las no mencionadas anteriormente):

CERTIFICADOS: ADJUNTE TODAS LAS COPIAS DE LAS LICENCIAS

FIRMA: _____ FECHA: _____