

Número de referencia: 132746

# Certificado de fiabilidad de la traducción

## Traducción de **Documento del Inglés al Español (latino)**

Translayte, empresa de servicios de traducción profesionales y miembro de la ATA (#275635) que no tiene relación con el cliente, por el presente certifica que la traducción al \$language\_to\$ adjunta del documento en **Inglés**, firmada por nosotros, es, a nuestro leal saber y entender, una traducción fiel y precisa del documento original que también se encuentra adjunto.

Este documento solo certifica la precisión de la traducción. No garantiza que el original sea un documento genuino ni que las declaraciones incluidas en este sean verdaderas, Además, Translayte no asume ninguna responsabilidad por la forma en que utilicen la traducción el cliente o terceros, que incluyen usuarios finales de la traducción.

Una copia de la traducción y los archivos originales presentados se adjuntan a este certificado.



Por: Translayte  
Tayo Ademolu, director general  
Fecha: marzo 22, 2024





AIME Inc.  
info@aimeautomation.com

Es política de AIME Incorporated proporcionar las mismas oportunidades laborales a todos los solicitantes y empleados sin importar el estatus protegido legalmente, a saber, raza, color, religión, sexo, nacionalidad, edad, discapacidad o que se trate de veteranos.

### Información del solicitante

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Número de años en este domicilio: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
Número de seguridad social: \_\_\_\_\_  
Licencia de conducir (Estado/Número): \_\_\_\_\_

Información de contacto de emergencia de la persona con la que debemos comunicarnos si usted está involucrado en una emergencia

Nombre del contacto: \_\_\_\_\_  
Relación con usted: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono diurno: \_\_\_\_\_  
Teléfono nocturno: \_\_\_\_\_

Puesto que está solicitando: \_\_\_\_\_

Salario mínimo deseado \$ \_\_\_\_\_

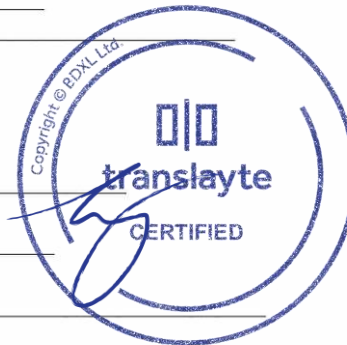
¿Quién lo recomendó nuestra empresa? \_\_\_\_\_

¿Tiene amigos o familiares que trabajen aquí? Si la respuesta es sí, enumérelos aquí:  
\_\_\_\_\_

¿Tiene al menos 18 años?  Sí  No

¿Cómo irá a trabajar? \_\_\_\_\_

¿Cuándo estará disponible para empezar a trabajar?



Historial laboral del solicitante. Enumere su trabajo actual o el más reciente primero. Incluya todos los trabajos (trabajo autónomo y servicio militar incluidos) que haya tenido, desde el más reciente al más antiguo, y enumere y explique el por qué de los intervalos entre trabajos. Si necesita más espacio, use el reverse de la página de esta solicitud.

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Deberes laborales: \_\_\_\_\_  
Razones para dejarlo: \_\_\_\_\_  
Fechas de trabajo (Mes/Año): \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_  
Nombre del supervisor: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Deberes laborales: \_\_\_\_\_  
Razones para dejarlo: \_\_\_\_\_  
Fechas de trabajo (Mes/Año): \_\_\_\_\_

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_  
Nombre del supervisor: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Deberes laborales: \_\_\_\_\_  
Razones para dejarlo: \_\_\_\_\_  
Fechas de trabajo (Mes/Año): \_\_\_\_\_

Si lo contratamos, ¿puede presentar evidencia de que tiene derecho a trabajar legalmente en los Estados Unidos?  Sí  No

Enumere sus destrezas/capacitaciones

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



Indique las licencias profesionales o certificaciones que posee en la actualidad:

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

---

### Referencias

Incluya dos personas que no sean miembros de su familia que estén dispuestas a brindar referencias sobre usted.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_

Brinde cualquier otra información que crea necesaria para su consideración, por ejemplo, si está vinculado mediante algún contrato con su empleador actual:

---

Por la presente, certifico que la información incluida en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que proporcionar información falsa o engañosa será un fundamento para que mi solicitud sea rechazada o, si el trabajo ya ha comenzado, será causal de despido inmediato.

Si se crea una relación laboral, entiendo que a menos que el Presidente/Vicepresidente me ofrezca un contrato de trabajo específico por escrito en nombre de la organización, la relación laboral será "a voluntad". En otras palabras, la relación será de naturaleza enteramente voluntaria y tanto yo como el empleador Podemos finalizar la relación laboral en cualquier momento y sin ninguna causa. Mediante notificación adecuada, tengo completa discreción para finalizar la relación laboral cuando lo desee y por las razones que quiera. De manera similar, el empleador tiene el mismo derecho. Además, ningún agente, representante o empleado de AIME Incorporated, excepto en caso de un contrato de trabajo por escrito firmado por el Presidente/Vicepresidente en nombre de la organización, tiene el poder de modificar o variar la naturaleza voluntaria de la relación laboral.

HE LEÍDO CON ATENCIÓN LA CERTIFICACIÓN ANTERIOR, ENTIENDO SUS  
TÉRMINOS Y ESTOY DE ACUERDO CON ESTOS.

---

Firma del solicitante

---

Fecha





AIME Inc.  
info@aimeautomation.com

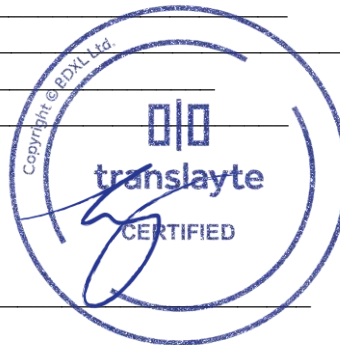
It is the policy of AIME Incorporated to provide equal employment opportunities to all applicants and employees without regard to any legally protected status such as race, color, religion, gender, national origin, age, disability, or veteran status.

### Applicant Information

Home Address: \_\_\_\_\_  
City/State/ZIP: \_\_\_\_\_  
Number of years at this address: \_\_\_\_\_  
Phone Number: \_\_\_\_\_  
Social Security Number: \_\_\_\_\_  
Driver's License (State/Number): \_\_\_\_\_

Emergency Contact who should be contacted if you are involved in an emergency?

Contact Name: \_\_\_\_\_  
Relationship to you: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
City/State/ZIP: \_\_\_\_\_  
Daytime Phone: \_\_\_\_\_  
Evening Phone: \_\_\_\_\_



Job Position Applied For: \_\_\_\_\_

Desired rate of pay \$ \_\_\_\_\_

Who referred you to our company? \_\_\_\_\_

Do you have any friends or relatives who work here? If yes, please list here:  
\_\_\_\_\_

Are you at least 18 years old?  Yes  No

How will you get to work? \_\_\_\_\_

When would you be available to begin work?  
\_\_\_\_\_

Applicant Employment History List your current or most recent employment first. Please list all jobs (including self-employment and military service) that you have held, beginning with the most recent, and list and explain any gaps in employment. If additional space is needed, use the back page of this application.

Employer Name: \_\_\_\_\_  
City/State/ZIP: \_\_\_\_\_  
Job Duties: \_\_\_\_\_  
Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
Dates of Employment (Month/Year): \_\_\_\_\_

Employer Name: \_\_\_\_\_  
Supervisor Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
City/State/ZIP: \_\_\_\_\_  
Job Duties: \_\_\_\_\_  
Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
Dates of Employment (Month/Year): \_\_\_\_\_

Employer Name: \_\_\_\_\_  
Supervisor Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
City/State/ZIP: \_\_\_\_\_  
Job Duties: \_\_\_\_\_  
Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
Dates of Employment (Month/Year): \_\_\_\_\_

If hired, are you able to submit proof that you are legally eligible for employment in the United States?  Yes  No

List any skills/training

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



Please indicate any current professional licenses or certifications that you hold:

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

### References

List any two non-relatives who would be willing to provide a reference for you.

Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
City/State/ZIP: \_\_\_\_\_  
Telephone: \_\_\_\_\_  
Relationship: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
City/State/ZIP: \_\_\_\_\_  
Telephone: \_\_\_\_\_  
Relationship: \_\_\_\_\_

Please provide any other information that you believe should be considered, including whether you are bound by any agreement with any current employer:

\_\_\_\_\_

I certify that the information provided on this application is truthful and accurate. I understand that providing false or misleading information will be the basis for the rejection of my application or, if employment commences, immediate termination.

If an employment relationship is created, I understand that unless I am offered a specific written contract of employment signed on behalf of the organization by its President/Vice President, the employment relationship will be "at-will." In other words, the relationship will be entirely voluntary in nature, and either I or my employer will be able to terminate the employment relationship at any time and without cause. With appropriate notice, I will have the full and complete discretion to end the employment relationship when I choose and for reasons of my choice. Similarly, my employer will have the right. Moreover, no agent, representative, or employee of AIME Incorporated, except in a specific written contract of employment signed on behalf of the organization by its President/Vice President, has the power to alter or vary the voluntary nature of the employment relationship.

I HAVE CAREFULLY READ THE ABOVE CERTIFICATION, AND I UNDERSTAND AND AGREE TO ITS TERMS.

\_\_\_\_\_  
Applicant Signature

\_\_\_\_\_  
Date

