



45 Duroux Ln. Ste. 100/ P.O. Box 3644, BASALT COLORADO 81621

Tel: 970 927-5272

Fax: 970 927-5274

EMPLOYMENT APPLICATION/ SOLICITUD DE EMPLEO

Name/Nombre _____ Date of Birth / Fecha de nacimiento _____

Social security Number/ número de seguro social _____

Telephone/ Teléfono _____

Physical Address/ Domicilio _____

City/ Ciudad _____ State/Estado _____ Zip/Código Postal _____

Mailing Address / PO BOX _____

Ha sido comprobado culpable de algún crimen? _____ Sí No _____ Explique con detalle si marco "sí" _____

Ha tenido algún caso de Workers Compensation? _____ Sí No _____ Explique con detalle si marco "sí" (Con que Compañía de WC, Cuando pasó, Que tipo de accidente, Como pasó? _____

Todavía tiene algún problema con respecto a ese accidente? _____

Alguna vez a demandado a algún Empleador? _____ Sí No _____ Explique con detalle si marco "sí" _____

Qué tipo de experiencia laboral ha tenido en el pasado? _____

Marque el tipo de trabajo que puede usted realizar:

____ Labor / Obrero ____ Waiter / Mesero ____ Other / Otro _____

____ Carpenter / Carpintería ____ Clerical / Oficina ____ Landscaping / Jardinería ____ Masonry / Albanil

____ Plumbing / Plomería ____ Painting / Pintura ____ Housekeeping / Ama de llaves ____ Heavy Equipment / Equipo pesado

Previous employer/ Historia Laboral :

Employer/ Patrón anterior _____

Telephone / Teléfono _____ Supervisor _____

Address/ Domicilio _____

Position / Puesto _____

Contact in case of Emergency/ En caso de emergencia comunicarse a:

Name/Nombre _____ Phone/ Tel _____

Address/Domicilio _____

Applicant's signature / Firma _____

Date / Fecha _____

Formulario W-4(SP) (2017)

Propósito. Complete el Formulario W-4(SP) para que su empleador pueda retener la cantidad correcta del impuesto federal sobre los ingresos de su paga. Considere completar un nuevo Formulario W-4(SP) cada año y cuando su situación personal o financiera cambie.

Exención de la retención. Si está exento, llene **sólo** las líneas 1, 2, 3, 4 y 7 y firme el formulario para validarlo. Su exención para 2017 vence el 15 de febrero de 2018. Vea la Publicación 505, en inglés.

Nota: Si otra persona puede reclamarlo como dependiente en su declaración de impuestos, usted no puede reclamar la exención de la retención si el total de sus ingresos exceden de \$1,050 e incluyen más de \$350 de ingresos no derivados del trabajo (por ejemplo, intereses y dividendos).

Excepciones. Un empleado podría reclamar una exención de la retención, aun si el empleado es un dependiente, si dicho empleado:

- Tiene 65 años de edad o más,
- Está ciego o
- Reclamará ajustes a sus ingresos, créditos tributarios o deducciones detalladas en su declaración de impuestos.

Las excepciones no se aplican a salarios suplementarios mayores que \$1,000,000.

Instrucciones básicas. Si no está exento, llene la **Hoja de Trabajo para Descuentos Personales**, a continuación. Las hojas de trabajo de la página 2 ajustan aún más sus

descuentos de la retención basado en las deducciones detalladas, ciertos créditos, ajustes a los ingresos o para casos de dos asalariados o personas con múltiples empleos.

Complete todas las hojas de trabajo que le correspondan. Sin embargo, puede reclamar menos descuentos (o ninguno). Para salarios normales, la retención tiene que basarse en los descuentos que reclamó y no puede ser una cantidad fija ni un porcentaje de los salarios.

Cabeza de familia. Por lo general, puede reclamar el estado de cabeza de familia para efectos de la declaración de impuestos sólo si no está casado y paga más del 50% de los costos de mantener el hogar para usted y para su(s) dependiente(s) u otros individuos calificados. Vea la Publicación 501, en inglés, para más información.

Créditos tributarios. Cuando calcule su número permisible de descuentos de la retención, puede tomar en cuenta créditos tributarios previstos. Los créditos por gastos del cuidado de hijos o de dependientes y el crédito tributario por hijos pueden ser reclamados usando la **Hoja de Trabajo para Descuentos Personales**, a continuación. Vea la Publicación 505 para obtener información sobre la conversión de otros créditos en descuentos de la retención.

Ingresos que no provienen de salarios. Si tiene una cantidad alta de ingresos que no provienen de salarios, tales como intereses o dividendos, considere hacer pagos de impuestos estimados usando el Formulario 1040-ES, en

inglés. De lo contrario, podría adeudar impuestos adicionales. Si tiene ingresos por concepto de pensión o anualidad, vea la Publicación 505 para saber si tiene que ajustar su retención en el Formulario W-4(SP) o W-4P, en inglés.

Dos asalariados o múltiples empleos. Si su cónyuge trabaja o si tiene más de un empleo, calcule el número total de exenciones al cual tiene derecho de reclamar en todos los empleos usando las hojas de trabajo de sólo un Formulario W-4(SP). Su retención usualmente será más precisa cuando todos los descuentos se reclamen en el Formulario W-4(SP) para el empleo que paga más y se reclamen cero descuentos en los demás. Para detalles, vea la Publicación 505.

Extranjero no residente. Si es extranjero no residente, vea el *Aviso 1392, Supplemental Form W-4 Instructions for Nonresident Aliens* (Instrucciones complementarias para el Formulario W-4 para extranjeros no residentes), en inglés, antes de llenar este formulario.

Revise su retención. Después de que su Formulario W-4(SP) entre en vigencia, vea la Publicación 505, en inglés, para saber cómo se compara la cantidad que se le retiene con su cantidad total de impuestos prevista para 2017. Vea la Publicación 505, especialmente si sus ingresos exceden de \$130,000 (Soltero) o de \$180,000 (Casado).

Acontecimientos futuros. Toda información sobre acontecimientos futuros que afecten al Formulario W-4(SP) (como legislación aprobada después de que el formulario ha sido publicado) será anunciada en www.irs.gov/formw4sp.

Hoja de Trabajo para Descuentos Personales (Guardar en sus archivos)

A	Anote "1" para usted mismo si nadie más lo puede reclamar como dependiente	A _____		
B	Anote "1" si: <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Es soltero y tiene sólo un empleo; o • Es casado, tiene sólo un empleo y su cónyuge no trabaja; o • Su sueldo o salario de un segundo empleo o el de su cónyuge (o el total de ambos) es \$1,500 o menos. </td> </tr> </table>	{	<ul style="list-style-type: none"> • Es soltero y tiene sólo un empleo; o • Es casado, tiene sólo un empleo y su cónyuge no trabaja; o • Su sueldo o salario de un segundo empleo o el de su cónyuge (o el total de ambos) es \$1,500 o menos. 	B _____
{	<ul style="list-style-type: none"> • Es soltero y tiene sólo un empleo; o • Es casado, tiene sólo un empleo y su cónyuge no trabaja; o • Su sueldo o salario de un segundo empleo o el de su cónyuge (o el total de ambos) es \$1,500 o menos. 			
C	Anote "1" para su cónyuge . Pero, puede optar por anotar "-0-" si es casado y tiene un cónyuge que trabaja o si tiene más de un empleo. (El anotar "-0-" puede ayudarlo a evitar que le retengan una cantidad de impuestos demasiado baja)	C _____		
D	Anote el número de dependientes (que no sean su cónyuge o usted mismo) que reclamará en su declaración de impuestos	D _____		
E	Anote "1" si presentará su declaración de impuestos como cabeza de familia (vea las condiciones bajo Cabeza de familia , anteriormente)	E _____		
F	Anote "1" si tiene por lo menos \$2,000 en gastos de cuidado de hijos o dependientes por los cuales piensa reclamar un crédito	F _____		
G	Crédito tributario por hijos (incluyendo el crédito tributario adicional por hijos). Vea la Publicación 972, <i>Child Tax Credit</i> (Crédito tributario por hijos), en inglés, para más información. <ul style="list-style-type: none"> • Si sus ingresos totales serán menos de \$70,000 (\$100,000 si es casado), anote "2" para cada hijo que reúne los requisitos; entonces menos "1" si tiene dos a cuatro hijos que reúnen los requisitos o menos "2" si tiene cinco o más hijos que reúnen los requisitos. • Si sus ingresos totales serán entre \$70,000 y \$84,000 (\$100,000 y \$119,000 si es casado), anote "1" para cada hijo que reúne los requisitos 	G _____		
H	Sume las líneas A a G , inclusive, y anote el total aquí. (Nota: Esto puede ser distinto del número de exenciones que usted reclame en su declaración de impuestos)	H _____		

Para que sea lo más exacto posible, **complete todas las hojas de trabajo que le correspondan.**

- Si piensa **detallar sus deducciones o reclamar ajustes a sus ingresos** y desea reducir su impuesto retenido, vea la **Hoja de Trabajo para Deducciones y Ajustes**, en la página 2.
- Si es **soltero y tiene más de un empleo o es casado y usted y su cónyuge trabajan** y sus remuneraciones combinadas de todos los empleos exceden de \$50,000 (\$20,000 si es casado), vea la **Hoja de Trabajo para Dos Asalariados o Múltiples Empleos** en la página 2 a fin de evitar la retención insuficiente de los impuestos.
- Si **ninguna** de las condiciones anteriores le corresponde, **deténgase aquí** y anote en la línea 5 del Formulario W-4(SP), a continuación, la cantidad de la línea **H**.

Separe aquí y entregue su Formulario W-4(SP) a su empleador. Guarde la parte de arriba en sus archivos.

Formulario W-4(SP) Department of the Treasury Internal Revenue Service	<h2>Certificado de Exención de Retenciones del Empleado</h2> <p>► Su derecho a reclamar cierto número de descuentos o a declararse exento de la retención de impuestos está sujeto a revisión por el IRS. Su empleador puede tener la obligación de enviar una copia de este formulario al IRS.</p>	OMB No. 1545-0074 <h1 style="font-size: 2em;">2017</h1>
1 Su primer nombre e inicial del segundo		2 Su número de Seguro Social
Dirección (número de casa y calle o ruta rural)		3 <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Casado, pero retiene con la tasa mayor de Soltero Nota: Si es casado, pero está legalmente separado, o si su cónyuge es extranjero no residente, marque el recuadro "Soltero".
Ciudad o pueblo, estado y código postal (ZIP)		4 Si su apellido es distinto al que aparece en su tarjeta de Seguro Social, marque este recuadro. Debe llamar al 1-800-772-1213 para recibir una tarjeta de reemplazo. ► <input type="checkbox"/>
5 Número total de exenciones que reclama (de la línea H , arriba, o de la hoja de trabajo que le corresponda en la página 2)		5 _____
6 Cantidad adicional, si la hay, que desea que se le retenga de cada cheque de pago		6 \$ _____
7 Reclamo exención de la retención para 2017 y certifico que cumplo con ambas condiciones a continuación, para la exención: <ul style="list-style-type: none"> • El año pasado tuve derecho a un reembolso de todos los impuestos federales sobre el ingreso retenidos porque no tuve obligación tributaria alguna y • Este año tengo previsto un reembolso de todos los impuestos federales sobre los ingresos retenidos porque tengo previsto no tener una obligación tributaria. Si cumple con ambas condiciones, escriba "Exempt" (Exento) aquí		7 _____
Bajo pena de perjurio, declaro haber examinado este certificado y que a mi leal saber y entender, es verídico, correcto y completo.		
Firma del empleado (Este formulario no es válido a menos que usted lo firme). ►		Fecha ►
8 Nombre y dirección del empleador (Empleador: Complete las líneas 8 y 10 sólo si envía este certificado al IRS).		9 Código de oficina (opcional)
		10 Número de identificación del empleador (EIN)

PROGRAMA DE SEGURIDAD DE GLOBAL WORK RESOURCES LLC.

DECLARACIÓN DE SEGURIDAD

En Global Work Resources le recordamos constantemente a nuestros empleados, que la seguridad es muy importante para el ambiente de trabajo. En esta compañía, cada empleado es individualmente responsable de trabajar en un ambiente seguro. Mientras que son empleados de Global Work Resources LLC., los empleados necesitan seguir y respetar las medidas de nuestro programa de seguridad. El entrenamiento y la supervisión constante es importante, así como también cerciorarse de que cada empleado trabaje de una manera segura todo el tiempo. Todos los accidentes pueden ser prevenidos con educación, entrenamiento y siguiendo procedimientos apropiados durante su jornada de el trabajo.

Global Work Resources tiene el derecho de investigar cualquier práctica insegura, o incidentes que ocurran en los trabajos en donde están presentes nuestro empleados.

Requerimos que cada empleado lea, entienda, respete y firme, confirmando que comprende nuestras reglas de seguridad:

- **Nunca acepte asignaciones que no sean adecuadas para usted.**
- **Siempre use el equipo de seguridad necesario para su asignación.**
- **No utilice ningún equipo que sea defectuoso o inseguro e informenos sobre este equipo de inmediato.**
- **Use ropa y botas apropiados para el sitio de trabajo. Use cascos, guantes y lentes de seguridad, cuando el trabajo lo requiera.**
- **No es permitido el uso de drogas, alcohol, o cualquier otra sustancia que pueda interferir con su funcionamiento de trabajo. La persona que se presente a trabajar bajo la influencia de estas sustancias será despedida inmediatamente.**
- **En caso de una lesión o accidente de trabajo, realizaremos una prueba para comprobar el uso de drogas o alcohol, a cada empleado implicado.**
- **No juegue alrededor y evite situaciones peligrosas que pudieran provocar un accidente.**
- **Sea considerado con sus compañeros de trabajo.**

SI OCURRE UNA LESIÓN

- Si la lesión es peligrosa y amenaza la vida o extremidades, tome las medidas necesarias de primeros auxilios o vaya al hospital más cercano. Si un doctor es necesario y la lesión no es una emergencia, llame por favor nuestras oficinas cuanto antes para referirle el médico aprobado por nuestra compañía.
- Informe de todas las lesiones cuanto antes a Global Work Resources y al supervisor respectivo por escrito. Llámenos cuatro días después, para cerciorarse que su demanda está procesado rápidamente.
- Cualquier lesión que requiera la atención médica, debe ser sometida por la ley.

Reconozco que he leído y he entendido la declaración de seguridad de *Global Work Resources LLC.*

Firma del empleado.

Fecha



Global Work Resources

P.O. Box 3644

Basalt, CO 81621

Phone: 970 927-5272

Fax: 970 927-5274

Workresources@live.com

Empleados de Global Work Resources:

El objetivo principal de esta compañía es mantener a nuestros empleados ocupados. Favor de avisarnos en caso de que la compañía donde esta trabajando actualmente ya no les pueda ofrecer mas trabajo. Ya que nosotros trataremos de encontrar otro trabajo para usted.

Gracias

Firma del empleado