



APPLICATION FOR EMPLOYMENT/ Solicitud DE Empleo

(PLEASE PRINT PLAINLY / USAR LETRA DE MOLDE)

PERSONAL / PERSONAL)

Drug Free Workplace Employer

Date/Fecha _____

Name _____ Social Security No. _____
Nombre Last / Apellido First / Primer Nombre Middle Initial / Inicial Número del Seguro Social

Present Address _____
Dirección Actual No. / Número Street / Calle City, State, Zip / Ciudad, Estado, Zona Postal

How long have you lived at above address? _____ Are you a citizen? _____ Telephone No. _____
¿Por cuanto tiempo ha vivido en esta dirección? ¿Es usted ciudadano? Número de Teléfono

Previous address _____ How Long? _____
Dirección anterior No. / Número Street / Calle City, State, Zip / Ciudad, Estado, Zona Postal ¿Por cuánto Tiempo?

Mobile/Beeper/Other Phone # _____

Have you ever been employed here before? _____ Yes No
¿Ha estado usted empleado aquí anteriormente?

Are you legally eligible for employment in this country? _____ Yes No
¿Es usted legalmente elegible para empleo en este país?

Are you able to meet the attendance requirements of the position including overtime? _____ Yes No
¿Es usted capacitado para cumplir con los requisitos de asistencia de esta posición incluyendo horas extras?

Do you have a method of transportation which will allow you to arrive at work on time? _____
¿Tiene medio de transportación que le permita llegar a tiempo a su trabajo?

Position(s) applied for _____ Rate of pay expected \$ _____ per week
Posición a que aplica Sueldo deseado \$ semanal

Would you work Full-Time _____ Part-Time _____ Specify days and hours if part time _____
¿Trabajaría Tiempo Completo? ¿Tiempo Medio? Especifique días y horas si es tiempo medio

Were you previously employed by us? _____ If yes, when? _____
¿Ha estado empleado por nosotros anteriormente? Si es afirmativo, ¿Cuándo?

List any friends or relatives working for us _____
Enumera amigos o familiares trabajando para nosotros Name / Nombre Relationship / Parentesco

Have you been convicted of a crime in the past 7 years? _____ If yes describe in full _____
Ha sido convicto de algún crimen en los últimos 7 años? Si es afirmativo, descríballo en detalle

If you application is considered favorably, on what date will you be available for work? _____ 20 _____
Si su solicitud es considerada favorable, ¿qué día estaría disponible para trabajar?

Person to be notified in case of accident or emergency _____
Persona a notificar en caso de emergencia o accidente

Name / Nombre Address / Dirección
Phone Number / Número de Teléfono

Are there any other experiences, skills, or qualifications which you feel would especially fit you for work with the company?
¿Hay otras experiencias que usted considere le ayudarían en el trabajo con la compañía?

List below, beginning with your most recent, all present and past employment
Enumere debajo todos los trabajos, comenzando con el más reciente

NAME AND ADDRESS OF COMPANY AND TYPE OF BUSINESS Nombre y Dirección del Negocio y Tipo de Negocio	FROM		TO		DESCRIBE IN DETAIL THE WORK YOU DID Describe En Detalle Su Trabajo	WEEKLY STARTING SALARY Salario Semanal Al Comenzar	WEEKLY LAST SALARY Salario Semanal Al Terminal	REASON FOR LEAVING Razon Por La Cual Dejó Su Trabajo	NAME OF SUPERVISOR Nombre Del Supervisor
	MO.	YR.	MO.	YR.					
	Desde		Hasta						
	Mes	Año	Mes	Año					

NAME AND ADDRESS OF COMPANY AND TYPE OF BUSINESS Nombre y Dirección del Negocio y Tipo de Negocio	FROM		TO		DESCRIBE IN DETAIL THE WORK YOU DID Describe En Detalle Su Trabajo	WEEKLY STARTING SALARY Salario Semanal Al Comenzar	WEEKLY LAST SALARY Salario Semanal Al Terminal	REASON FOR LEAVING Razon Por La Cual Dejó Su Trabajo	NAME OF SUPERVISOR Nombre Del Supervisor
	MO.	YR.	MO.	YR.					
	Desde		Hasta						
	Mes	Año	Mes	Año					

NAME AND ADDRESS OF COMPANY AND TYPE OF BUSINESS Nombre y Dirección del Negocio y Tipo de Negocio	FROM		TO		DESCRIBE IN DETAIL THE WORK YOU DID Describe En Detalle Su Trabajo	WEEKLY STARTING SALARY Salario Semanal Al Comenzar	WEEKLY LAST SALARY Salario Semanal Al Terminal	REASON FOR LEAVING Razon Por La Cual Dejó Su Trabajo	NAME OF SUPERVISOR Nombre Del Supervisor
	MO.	YR.	MO.	YR.					
	Desde		Hasta						
	Mes	Año	Mes	Año					

NAME AND ADDRESS OF COMPANY AND TYPE OF BUSINESS Nombre y Dirección del Negocio y Tipo de Negocio	FROM		TO		DESCRIBE IN DETAIL THE WORK YOU DID Describe En Detalle Su Trabajo	WEEKLY STARTING SALARY Salario Semanal Al Comenzar	WEEKLY LAST SALARY Salario Semanal Al Terminal	REASON FOR LEAVING Razon Por La Cual Dejó Su Trabajo	NAME OF SUPERVISOR Nombre Del Supervisor
	MO.	YR.	MO.	YR.					
	Desde		Hasta						
	Mes	Año	Mes	Año					

The facts set forth above in my application for employment are true and complete. I understand that if employed false statements on this application shall be considered sufficient cause for dismissal

La información más arriba referida en mi solicitud de empleo es completa y verdadera. Entiendo que si soy empleado, cualquier falso testimonio en esta solicitud será considerado suficiente para mi despido.

Signature of Applicant / Firma del Solicitante _____

RECORD OF EDUCATION Registro de Educacion

SCHOOL <small>Escuela</small>	NAME AND ADDRSS OF SCHOOL <small>Nombre y Direccion de la Escuela</small>	COURSE OF STUDY <small>Cursos de Estudio</small>	YRS. ATTENDED		CHECK LAST YEAR COMPLETED				DID YOU GRADUATE? <small>¿Se Graguo?</small>	LIST DIPLOMA <small>Enumere Diplomas o Notas</small>
			FROM	TO	Marque Ultimo Año Terminado					
			Años Asistidos							
			Desde	Hasta						
ELEMENTARY <small>Elemental</small>					5	6	7	8	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
HIGH <small>Superior</small>					1	2	3	4	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
COLLEGE <small>Universidad</small>					1	2	3	4	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	
OTHER (specify) <small>Otro (especifique)</small>					1	2	3	4	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No / No	

MILITARY SERVICE RECORD Registro Del Servicio Militar

What is your present Selective Service classification: _____
 ¿Cuál es su clasificación en el Servicio Selectivo?

Were you in the U.S. Armed Forces? Yes _____ No _____ If yes, what Branch? _____
 ¿Ha pertenecido a las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí No Si es afirmativo, en que rama?

Date of duty from _____ to _____ Rank at discharge _____
 Días de servicio desde _____ a _____ Rango al terminar

Date of duty from _____
 List duties in the service including special training _____
 Enumere sus responsabilidades en el servicio y entrenamiento especial

Have you taken any training under the G.I. Bill of Rights? _____
 ¿Ha recibido algún entrenamiento del G.I. Bill?

If yes, what training did you take? _____
 Si es afirmativo, ¿que entrenamiento recibió?

PERSONAL REFERENCES (Not Former Employers or Relatives) Referencias Personales (No Incluir Empleadores o Familiares)

NAME AND OCCUPATION <small>Nombre y Ocupación</small>	ADDRESS <small>Dirección</small>	PHONE NUMBER <small>Número de Teléfono</small>