



# APPLICATION FOR EMPLOYMENT

AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

## SOLICITUD DE EMPLEO UN EMPLEADOR

DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES



### PERSONAL INFORMATION/INFORMACION PERSONAL

NAME/NOMBRE				
PRESENT ADDRESS/DIRECCION ACTUAL		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CÓDIGO POSTAL
PERMANENT ADDRESS/DIRECCIÓN PERMANENTE		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CÓDIGO POSTAL
PHONE NUMBER/NÚMERO DE TELÉFONO	CELL PHONE NUMBER/NÚMERO CELULAR	ARE YOU 18 OR OLDER AND AUTHORIZED TO WORK IN THE US?/¿TIENES 18 AÑOS O MÁS Y ESTÁS AUTORIZADO PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS?		
EMAIL/CORREO ELECTRÓNICO		EMERGENCY CONTACT NAME AND PHONE NUMBER/NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA Y NÚMERO DE TELÉFONO		

### DESIRED EMPLOYMENT/EMPLEO DESEADO

POSITION/POSICIÓN		DATE YOU CAN START/FECHA EN QUE USTED PUEDE	SALARY DESIRED/SALARIO DESEADO
ARE YOU CURRENTLY EMPLOYED?/¿ESTÁ TRABAJANDO ACTUALMENTE?		IF SO, MAY WE CONTACT YOUR CURRENT EMPLOYER?/SI ES ASÍ, ¿PODEMOS CONTACTAR	
EVER APPLIED TO THIS COMPANY BEFORE? ¿ALGUNA VEZ HA SOLICITADO A ESTA EMPRESA ANTES?	IF SO WHEN?/¿CUANDO?	EVER WORKED FOR THIS COMPANY BEFORE? ¿ALGUNA VEZ TRABAJO PARA ESTA EMPRESA ANTES?	IF SO WHEN?/¿CUANDO?
REASON FOR LEAVING/RASON POR DEJURLO			
NAME OF LAST SUPERVISOR AT THIS COMPANY/NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR DE ESTA EMPRESA			
HOW DID YOU FIND OUT ABOUT THIS POSITION? ¿CÓMO SE ENTERO DE ESTA POSICIÓN?			

### EDUCATION/EDUCACIÓN

SCHOOL LEVEL NIVEL ESCOLAR	NAME AND LOCATION OF SCHOOL NOMBRE Y UBICACIÓN DE LA ESCUELA	SUBJECTS STUDIED TEMAS ESTUDIADOS	DID YOU GRADUATE TE GRADUASTE	NO. OF YEARS ATTENDED NUMERO DE AÑOS ASISTIDOS
HIGH SCHOOL/ ESCUELA SECUNDARIA				
COLLEGE/UNIVERSIDAD				
TRADE, BUSINESS OR CORRESPONDENCE SCHOOL ESCUELA COMERCIAL O EMPRESARIAL				

### GENERAL

SUBJECTS OF SPECIAL STUDY/SUJETOS DE ESTUDIO ESPECIAL
SPECIAL TRAINING, CERTIFICATIONS, LICENSES/FORMACIÓN ESPECIAL, CERTIFICACIONES, LICENCIAS
SPECIAL SKILLS, FOREIGN LANGUAGES, ETC./HABILIDADES ESPECIALES, LENGUAS EXTRANJERAS, ETC.

**FORMER EMPLOYERS / EX EMPLEADOS**

LIST BELOW LAST THREE EMPLOYERS, STARTING WITH THE MOST RECENT/LISTA ABAJO DE LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEADORES, EMPEZANDO CON LOS MÁS RECIENTES

NAME OF PRESENT OR LAST EMPLOYER/NOMBRE DEL PRESENTE O ÚLTIMO EMPLEADOR				
PRESENT ADDRESS/DIRECCION ACTUAL		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CÓDIGO POSTAL
STARTING DATE/FECHA DE INICIO	LEAVING DATE/FECHA DE SALIDA	JOB TITLE/TÍTULO PROFESIONAL		
STARTING WAGE/SALARIO INICIAL	ENDING WAGE/SALARIO FINAL	MAY WE CONTACT YOUR SUPERVISOR?¿PODEMOS CONTACTAR SU SUPERVISOR?		
NAME OF SUPERVISOR/NOMBRE DEL SUPERVISOR	TITLE/TÍTULO	PHONE NUMBER/NÚMERO DE TELÉFONO		
DESCRIPTION OF WORK/DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO				
REASON FOR LEAVING/MOTIVO PARA DEJARSE				

NAME OF PRESENT OR LAST EMPLOYER/NOMBRE DEL PRESENTE O ÚLTIMO EMPLEADOR				
PRESENT ADDRESS/DIRECCION ACTUAL		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CÓDIGO POSTAL
STARTING DATE/FECHA DE INICIO	LEAVING DATE/FECHA DE SALIDA	JOB TITLE/TÍTULO PROFESIONAL		
STARTING WAGE/SALARIO INICIAL	ENDING WAGE/SALARIO FINAL	MAY WE CONTACT YOUR SUPERVISOR?¿PODEMOS CONTACTAR SU SUPERVISOR?		
NAME OF SUPERVISOR/NOMBRE DEL SUPERVISOR	TITLE/TÍTULO	PHONE NUMBER/NÚMERO DE TELÉFONO		
DESCRIPTION OF WORK/DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO				
REASON FOR LEAVING/MOTIVO PARA DEJARSE				

NAME OF PRESENT OR LAST EMPLOYER/NOMBRE DEL PRESENTE O ÚLTIMO EMPLEADOR				
PRESENT ADDRESS/DIRECCION ACTUAL		CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CÓDIGO POSTAL
STARTING DATE/FECHA DE INICIO	LEAVING DATE/FECHA DE SALIDA	JOB TITLE/TÍTULO PROFESIONAL		
STARTING WAGE/SALARIO INICIAL	ENDING WAGE/SALARIO FINAL	MAY WE CONTACT YOUR SUPERVISOR?¿PODEMOS CONTACTAR SU SUPERVISOR?		
NAME OF SUPERVISOR/NOMBRE DEL SUPERVISOR	TITLE/TÍTULO	PHONE NUMBER/NÚMERO DE TELÉFONO		
DESCRIPTION OF WORK/DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO				
REASON FOR LEAVING/MOTIVO PARA DEJARSE				

**REFERENCES/REFERENCIAS**

LIST PROFESSIONAL REFERENCES WHOM WE MAY CONTACT/LISTA DE REFERENCIAS PROFESIONALES CON QUIENES PODEMOS CONTACTAR

NAME/NOMBRE	BUSINESS /NOMBRE DEL NEGOCIO	PHONE NUMBER/NÚMERO DE TELÉFONO

**SERVICE RECORD/REGISTRO DE SERVICIO**

HAVE YOU EVER SERVED IN THE US ARMED FORCES?¿ALGUNA VEZ HA SERVIDO EN LAS FUERZAS ARMADAS DE LOS ESTADOS UNIDOS?	BRANCH OF SERVICE/RAMA DE SERVICIO
DISCHARGE DATE/FECHA DE ALTA	RANK/RANGO

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF, PLEAD GUILTY/NO CONTEST TO, OR HAD A SUSPENDED IMPOSITION OF SENTENCE FOR ANY OFFENSE (OTHER THAN A MINOR TRAFFIC VIOLATION)?

¿Alguna vez ha sido condenado, se declara culpable / no tiene competencia, o ha tenido una imposición suspendida de sentencia por algún delito (que no sea una infracción menor de tráfico)?

IF YES, EXPLAIN/EN CASO AFIRMATIVO EXPLICAR

(A CONVICTIONAL RECORD WILL NOT NECESSARILY EXCLUDE YOU FROM CONSIDERATION. THIS INFORMATION WILL BE USED ONLY FOR JOB RELATED PURPOSES AND ONLY TO THE EXTENT PERMITTED BY LAW.) / (UN REGISTRO CONVICCIONAL NO LE EXCLUIRÁ NECESARIAMENTE DE CONSIDERACIÓN. ESTA INFORMACIÓN SE UTILIZARÁ SOLO PARA FINES RELACIONADOS CON EL TRABAJO Y SOLO EN LA MEDIDA PERMITIDA POR LA LEY).

**AUTHORIZATION/AUTORIZACIÓN**

"I CERTIFY THAT THE FACTS CONTAINED IN THIS APPLICATION ARE TRUE AND COMPLETE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND UNDERSTAND THAT, IF EMPLOYED, FALSIFIED STATEMENTS ON THIS APPLICATION SHALL BE GROUNDS FOR DISMISSAL./"CERTIFICO QUE LOS HECHOS CONTENIDOS EN ESTA APLICACIÓN SON VERDADEROS Y COMPLETOS A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO Y ENTIENDO QUE, SI SE EMPLEAN, LAS DECLARACIONES FALSIFICADAS DE ESTA APLICACIÓN SERÁN BASES PARA EL DESPIDO.

"I AUTHORIZE INVESTIGATION OF ALL STATEMENTS CONTAINED HEREIN AND THE REFERENCES AND EMPLOYERS LISTED ABOVE TO GIVE YOU ANY AND ALL INFORMATION CONCERNING MY PREVIOUS EMPLOYMENT AND ANY PERTINENT INFORMATION THEY MAY HAVE, PERSONAL OR OTHERWISE AND RELEASE THE COMPANY FROM ALL LIABILITY FOR ANY DAMAGE THAT MAY RESULT FROM UTILIZATION OF SUCH INFORMATION. /"AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE TODAS LAS DECLARACIONES CONTENIDAS AQUÍ Y LAS REFERENCIAS Y EMPLEADORES MENCIONADOS ANTERIORMENTE PARA DARLE CUALQUIERA Y TODA LA INFORMACIÓN RELATIVA A MI EMPLEO ANTERIOR Y CUALQUIER INFORMACIÓN PERTINENTE QUE PUEDEN TENER, PERSONAL O DE OTRO MODO Y LIBERAR LA EMPRESA DE TODA LA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR TODA LA RESPONSABILIDAD. RESULTADO DE LA UTILIZACIÓN DE TAL INFORMACIÓN.

"I ALSO UNDERSTAND AND AGREE THAT NO REPRESENTATIVE OF THE COMPANY HAS ANY AUTHORITY TO ENTER INTO ANY AGREEMENT FOR EMPLOYMENT FOR ANY SPECIFIED PERIOD OF TIME, OR TO MAKE ANY AGREEMENT CONTRARY TO THE FOREGOING, UNLESS IT IS IN WRITING AND SIGNED BY AN AUTHORIZED COMPANY REPRESENTATIVE./

"TAMBIÉN ENTIENDO Y ACEPTO QUE NINGÚN REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA TIENE NINGUNA AUTORIDAD PARA PARTICIPAR EN CUALQUIER ACUERDO DE EMPLEO POR CUALQUIER PERIODO DE TIEMPO ESPECIFICADO, O PARA HACER CUALQUIER ACUERDO CONTRARIO AL ANTERIOR, A MENOS QUE ESCRITO Y FIRMADO POR UNA COMPAÑÍA AUTORIZADA REPRESENTANTE.

"THIS WAIVER DOES NOT PERMIT THE RELEASE OR USE OF DISABILITY-RELATED OR MEDICAL INFORMATION IN A MANNER PROHIBITED BY THE AMERICANS WITH DISABILITIES ACT (ADA) AND OTHER RELEVANT FEDERAL AND STATE LAWS." /"ESTA EXENCIÓN NO PERMITE LA DIVULGACIÓN O EL USO DE INFORMACIÓN MÉDICA RELACIONADA CON LA DISCAPACIDAD DE FORMA PROHIBIDA POR LA LEY AMERICANA CON DISCAPACIDAD (ADA) Y OTRAS LEYES FEDERALES Y ESTATALES RELEVANTES".

DATE/FECHA

SIGNATURE/ FIRMA