

FOR OFFICE USE ONLY	
Location	
Salary	
Start Date	



Application For Employment (Aplicación De Empleo)

First Name (Nombre):		Middle Name (Medio):		Last Name (Apellido):	
Social Security Number (Número De Seguro Social): _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _				Date (Fecha):	
Address, Number/Street (Domicilio, Número/Calle):					
City (Ciudad):		State (Estado):		Zip Code (Código Postal):	
				Apartment # (Apartamento #):	
Home Phone (Teléfono de Casa): (_ _) _ _ _ - _ _ _ _ _		Cell Phone (Teléfono de Celular): (_ _) _ _ _ - _ _ _ _ _		Other Phone (Otro Teléfono): (_ _) _ _ _ - _ _ _ _ _	
Are you legally eligible for employment in the United States? (¿Esta usted autorizado legalmente para trabajar en los Estados Unidos?):					
Do you have a car available for work? (¿Usted tiene un auto disponible para el trabajo?):					
Drivers license number and state (Número de Licencia de conducir y estado):					
Are you looking for (Usted busca):			Are you looking for (Usted busca):		
Full Time (Tiempo Completo) <input type="checkbox"/>			Day Work (Trabajo de día) <input type="checkbox"/>		
Part Time (Medio Tiempo) <input type="checkbox"/>			Night Work (Trabajo Nocturno) <input type="checkbox"/>		
Have you ever worked here before? (¿Usted ha trabajado aquí antes?):					
Names of any friends or relatives working here (Nombres de amigos o parientes que trabajan aquí):					
Have you ever been convicted of a crime? (¿Alguna vez le han condenado por un crimen?):					
Date that you could start work (¿Fecha en la que puede empezar a trabajar?):					
Skills that might help you with this job (Habilidad des que ayudarle con este trabajo):					
What was the highest level of education that you completed? (¿Cual es su nivel mas alto de estudio?):					

Employment History (Historial de Empleo)

Company Name (Nombre de la Compañía):	Telephone Number (Número de Teléfono):
Address (Dirección):	Dates Employed (Fechas de Empleo): Begin (Comenzó): _____ End (Terminó): _____
Supervisor (Supervisor):	Hourly Wage (Salario por Hora):
Describe your work (Describa su trabajo):	Reason for leaving (Razón de su Renuncia):
Company Name (Nombre de la Compañía):	Telephone Number (Número de Teléfono):
Address (Dirección):	Dates Employed (Fechas de Empleo): Begin (Comenzó): _____ End (Terminó): _____
Supervisor (Supervisor):	Hourly Wage (Salario por Hora):
Describe your work (Describa su trabajo):	Reason for leaving (Razón de su Renuncia):
Company Name (Nombre de la Compañía):	Telephone Number (Número de Teléfono):
Address (Dirección):	Dates Employed (Fechas de Empleo): Begin (Comenzó): _____ End (Terminó): _____
Supervisor (Supervisor):	Hourly Wage (Salario por Hora):
Describe your work (Describa su trabajo):	Reason for leaving (Razón de su Renuncia):

I certify that all information I have provided in this application is true, correct and complete. If employed, any misstatement or omission of fact on this application may result in my termination. I understand that the employer does not unlawfully discriminate in employment and no question on this application is used for the purpose of limiting or excusing any applicant from consideration for employment on a basis prohibited by applicable local, state or federal laws. I understand that employment with the company is at-will.

DO NOT SIGN UNTIL YOU HAVE READ THE ABOVE STATEMENT.

Certifico que toda la información que he proporcionado es verdad, correcta y completa. De ser contratado(a), cualquier declaración errónea u omisión de información puede resultar en mi despido. Entiendo que la compañía no discrimina ilegalmente a ningún aplicante y no se utiliza ninguna pregunta de esta aplicación con el fin de limitar o de excluir a ningún aspirante de la consideración para el empleo basada en como está prohibido por las leyes Locales, Estatales y Federales. Yo entiendo que el empleo con la compañía es a voluntad.

NO FIRME HASTA QUE USTED HAYA LEÍDO LA DECLARACIÓN ANTEDICHA.

I certify that I have read, fully understand and accept all terms of the above statement.
 Certifico que he leído, completamente entiendo y acepto todos los términos de la declaración antedicha.

Signature of Applicant (Firma del Apicante) _____

Date (Fecha) _____