

Employment Application

Renseignements de Candidat

Nom Complet : _____ Fecha: _____
Apellido Nombre Inicial media

Dirección: _____
Dirección de la Calle Apartamento/Unidad #

Ciudad Estado CÓDIGO POSTAL

Telefone: () _____ Dirección de correo electrónico: _____

Fecha Disponible: _____ Seguridad social No: _____ Sueldo Deseado: \$ _____

Posición Solicitada: _____

¿Usted es un ciudadano de los Estados Unidos? Si NO ¿Si no, está autorizado usted a trabajar en los Estados Unidos? Si NO

¿Ha trabajado alguna vez usted para esta compañía? Si NO ¿De ser así, cuándo? _____

¿Ha sido condenado alguna vez usted de un crimen? Si NO

Si sí, explique: _____

Educación

Escuela secundaria: _____ Dirección: _____
Si NO

Fecha: _____ ¿Se graduó usted? Grado: _____

Colegio: _____ Dirección: _____

Fecha: _____ ¿Se graduó usted? Grado: _____

Otro: _____ Dirección: _____

Fecha: _____ ¿Se graduó usted? Grado: _____

Referencias

Por favor ponga tres referencias profesionales en una lista.

Complet Nom : _____ Relación: _____

Compañía: _____ Telefono: () _____

Dirección: _____

Complet Nom : _____ Relación: _____

Compañía: _____ Telefono: () _____

Dirección: _____

Complet Nom : _____ Relación: _____

Compañía: _____ Telefono: () _____

Dirección: _____

Empleo Anterior

Compañía: _____ Telefono: (_____) _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Título de Trabajo: _____ Comienzo de Sueldo: \$ _____ Final de Sueldo: \$ _____

Responsabilidades: _____

From: _____ To: _____ Razón de Salida: _____

¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para una referencia? Si NO

Compañía: _____ Telefono: (_____) _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Título de Trabajo: _____ Comienzo de Sueldo: \$ _____ Final de Sueldo: \$ _____

Responsabilidades: _____

Fecha: _____ Razón de Salida: _____

¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para una referencia? Si NO

Compañía: _____ Telefono: (_____) _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Título de Trabajo: _____ Comienzo de Sueldo: \$ _____ Final de Sueldo: \$ _____

Responsabilidades: _____

Fecha: _____ Razón de Salida: _____

¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para una referencia? Si NO

Servicio Militar

Rama Militar: _____ F
E
C
H
A _____

Fila en Descarga: _____ Tipo de Descarga: _____

Si además de honorable, explique: _____

Mentís y Firma

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas al mejor de mi conocimiento.

Si esta aplicación conduce al empleo, entiendo que la información falsa o errónea en mi aplicación o entrevista puede causar mi liberación.

Firma: _____ Fecha: _____

Patrón de Igualdad de oportunidades

Office Use Only: Start Date _____ Office: Main/North/Rifle

Rate of Pay: _____ Copies of ID's attached _____

Position: _____ Equipment List attached _____