

APPLICATION FOR EMPLOYMENT/*Solicitud de Empleo*

PLEASE PRINT / Por favor imprime

NAME _____ SOC. SECURITY # _____
Nombre Last/Apellido First/Nombre Middle/Inicial Numero de Seguro Social

ADDRESS _____
Domicilio Number & Street/Numero City/Ciudad State/Estado Zip/Zona Postal

TELEPHONE: (_____) _____ ARE YOU 18 YEARS OF AGE OR OLDER? YES NO
Telefono ¿Usted tiene 18 años de edad? Si No

POSITION APPLIED FOR: _____ SALARY DESIRED \$ _____
Posición que esta aplicando Salario Deseado

DRIVER'S LICENSE INFO: STATE _____ NUMBER _____ EXPIRATION DATE: _____
Licencia de Manejo Estado Numero Fecha de Expiración

PLEASE ATTACH A COPY OF YOUR D.M.V. PRINTOUT DATED WITHIN 1 MONTH ATTACHED? YES NO
Por favor adjunte una copia de su reporte de manejo del DMV. Debe ser menos de un mes. Adjunta Si No

OTHER SKILLS (INCLUDE FOREIGN LANGUAGES): _____
Otras habilidades (incluyendo otros lenguajes)

DO YOU HAVE THE LEGAL RIGHT TO REMAIN IN THE UNITED STATES? YES NO VISA # _____
¿Tiene el derecho legal para permanecer en los Estados Unidos de America? Si No Numero de VISA

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF A FELONY? YES NO IF YES, PLEASE EXPLAIN: _____
¿Ha sido convicto de una felonía? Si No Si, por favor explique

IN CASE OF EMERGENCY, NOTIFY _____ (_____) _____
En caso de emergencia, notificar? Name/Nombre Relationship/Relación Telefono/Telefono

EDUCATIONAL BACKGROUND/*Historial de Educación*

NAME & LOCATION
Nombre y Localidad

GRADUATED
Graduado

COURSE MAJOR
Curso/Especialidad

HIGH SCHOOL: _____
Preparatoria

COLLEGE: _____
Colegio

OTHER _____
Otro

PROFESSIONAL BUSINESS LICENSES OR CERTIFICATES: _____
Certificado ó Licencia de Negocio Profesional

WHAT SKILLS/ADDITIONAL TRAINING DO YOU HAVE THAT IS RELATED TO THE JOB WORK WHICH YOU ARE APPLYING?
¿Que habilidades ó entrenamiento adicional tiene relacionado al trabajo ó posición en cual esta aplicando?

WHAT MACHINES/EQUIPMENT CAN YOU OPERATE THAT IS RELATED TO THE JOB FOR WHICH YOU ARE APPLYING?
¿Que maquinas ó equipo tiene conocimiento de como se opera relacionado al trabajo ó posición?

EMPLOYMENT RECORD/*Historial de Empleo*

LIST THE MOST RECENT POSITION YOU HELD FIRST INCLUDING MILITARY SERVICE

Añote las posiciones mas recientes que ha mantenido incluyendo servicio militar

NAME OF EMPLOYER: _____

Nombre de Empleador

ADDRESS: _____ TELEPHONE: () _____

Domicilio

Telefono

DATES OF EMPLOYMENT: FROM _____ TO _____ RATE OF PAY: START _____ FINISH _____

Fecha de Empleo De Hasta Salario Comienzo Terminar

JOB TITLE: _____ DESCRIBE DUTIES PERFORMED: _____

Titulo de trabajo

Describe su funciones

SUPERVISOR NAME: _____ TITLE: _____

Nombre de Supervisor

Titulo

REASON FOR LEAVING: _____

Razon por cual dejo el empleo

NAME OF EMPLOYER: _____

Nombre de Empleador

ADDRESS: _____ TELEPHONE: () _____

Domicilio

Telefono

DATES OF EMPLOYMENT: FROM _____ TO _____ RATE OF PAY: START _____ FINISH _____

Fecha de Empleo De Hasta Salario Comienzo Terminar

JOB TITLE: _____ DESCRIBE DUTIES PERFORMED: _____

Titulo de trabajo

Describe su funciones

SUPERVISOR NAME: _____ TITLE: _____

Nombre de Supervisor

Titulo

REASON FOR LEAVING: _____

Razon por cual dejo el empleo

NAME OF EMPLOYER: _____

Nombre de Empleador

ADDRESS: _____ TELEPHONE: () _____

Domicilio

Telefono

DATES OF EMPLOYMENT: FROM _____ TO _____ RATE OF PAY: START _____ FINISH _____

Fecha de Empleo De Hasta Salario Comienzo Terminar

JOB TITLE: _____ DESCRIBE DUTIES PERFORMED: _____

Titulo de trabajo

Describe su funciones

SUPERVISOR NAME: _____ TITLE: _____

Nombre de Supervisor

Titulo

REASON FOR LEAVING: _____

Razon por cual dejo el empleo

LIST ALL OTHER TYPES OF WORK YOU HAVE PERFORMED: _____

Añote todo tipo de trabajo que a desempeñado