

USO DEL EMPLEO

Fecha _____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Teléfono _____

Ciudad, estado, cierre relámpago _____

¿Es usted 18 años de la edad o más viejos? Sí No

Número de Seguridad Social _____
Salario previsto por hora \$ _____

¿Usted sostiene una licencia de conductor válida? Sí No Estado _____ Licencia # _____ Exp. Fecha _____

¿Puede usted conducir un cambio estándar? Sí No ¿Qué tipos de carros usted ha conducido? _____

¿Usted ha tenido accidentes o violaciones que conducían en los últimos tres años? Sí No

Si "sí", explique por favor: _____

¿Le siempre han condenado por un delito menor o un crimen? Sí No

Si "sí," explique por favor: _____

¿Puede usted, después del empleo, someter la verificación de la su derecha legal de trabajar en los Estados Unidos? Sí No

Si "no," explica por favor: _____

Educación	Número de Los años terminaron	Graduado		Cursos /comandante
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
High School secundaria	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____
Universidad	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____
Universidad	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____
Vocacional/técnico	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	_____

USO DEL EMPLEO

Historia de empleo		
Empezar	Título del trabajo	Empleado cerca
Marcharse	Sus deberes	Dirección (calle, ciudad, estado, cierre relámpago)
Sueldo		Nombre y teléfono del supervisor Podemos entramos en contacto con a su actual patrón? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Razón de irse		
Empezar	Título del trabajo	Empleado cerca
Marcharse	Sus deberes	Dirección (calle, ciudad, estado, cierre relámpago)
Sueldo		Nombre y teléfono del supervisor
Razón de irse		
Empezar	Título del trabajo	Empleado cerca
Marcharse	Sus deberes	Dirección (calle, ciudad, estado, cierre relámpago)
Sueldo		Nombre y teléfono del supervisor
Razón de irse		

Referencias personales

Nombre	Dirección	Teléfono

Certifico por este medio que la información dada por mí es verdad en todos los aspectos. Entiendo que la mala representación o la omisión de hechos puede dar lugar a la denegación para emplear o a la terminación del empleo.

Firma del aspirante _____ Fecha _____

Para el uso oficial solamente:
 Fecha del Hire _____ Comenzar el salario _____ W-481-9 _____

Oportunidad igual y patrón Droga-Libre

EMPLOYMENT APPLICATION

Date _____

Name _____ Telephone _____

Address _____ Telephone _____

City, State, Zip _____ Social Security Number _____

Are you 18 years of age or older? Yes No Expected wage per hour \$ _____

Do you hold a valid driver's license? Yes No State _____ License # _____ Exp. Date _____

Can you drive a standard shift? Yes No What types of trucks have you driven? _____

Have you had any driving accidents or violations in the past three years? Yes No

If "yes", please explain: _____

Have you ever been convicted of a misdemeanor or felony? Yes No

If "yes," please explain: _____

Can you, after employment, submit verification of your legal right to work in the United States? Yes No

If "no," please explain: _____

Education

	Number of Years Completed	Graduated		Courses / Major
High School _____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	_____
College _____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	_____
College _____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	_____
Vocational / Technical _____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	_____

EMPLOYMENT APPLICATION

Employment History

From	Job Title	Employed By
To	Your Duties	Address (Street, City, State, Zip)
Salary		Supervisor's Name and Telephone
May we contact your present employer? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Reason for Leaving		
From	Job Title	Employed By
To	Your Duties	Address (Street, City, State, Zip)
Salary		Supervisor's Name and Telephone
Reason for Leaving		
From	Job Title	Employed By
To	Your Duties	Address (Street, City, State, Zip)
Salary		Supervisor's Name and Telephone
Reason for Leaving		

Personal/Professional References

Name	Address	Telephone

I hereby certify that the information given by me is true in all respects. I understand that misrepresentation or omission of facts may result in refusal to hire or termination of employment.

Applicant's
Signature

Date

For Official Use Only: Hire
Date

Starting
Wage

W-481-9

Equal Opportunity and Drug-Free Employer