

# Application for Employment

Name: \_\_\_\_\_  
Last First Middle Initial

Street Address: \_\_\_\_\_

City/State/Zip: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Position Desired: \_\_\_\_\_ Full Time \_\_\_ Part time \_\_\_

Date You are Available: \_\_\_\_\_ Are you 18 or over? Yes \_\_\_ No \_\_\_

Are you legally allowed to work in the United States? Yes \_\_\_ No \_\_\_

## EDUCATION

High School: Number of years completed: \_\_\_\_\_ Did you graduate? \_\_\_\_\_

High School Name: \_\_\_\_\_ City/State: \_\_\_\_\_

College and/or Vocational School: Number of years completed: \_\_\_\_\_

School Name: \_\_\_\_\_ City/State: \_\_\_\_\_

Major: \_\_\_\_\_ Type of Degree Earned: \_\_\_\_\_

Other training or Degrees: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Professional Licenses Held: \_\_\_\_\_

Have you been employed by our company before? Yes \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Dates: \_\_\_\_\_

**EMPLOYMENT** List last employer first, include any U.S. Military Service

May we contact your present employer? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Employer Name:** \_\_\_\_\_

Address & Phone: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_ Dates of Employment: \_\_\_\_\_

Supervisor's Name: \_\_\_\_\_

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_

**Employer Name:** \_\_\_\_\_

Address & Phone: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_ Dates of Employment: \_\_\_\_\_

Supervisor's Name: \_\_\_\_\_

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_

**Employer Name:** \_\_\_\_\_

Address & Phone: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_ Dates of Employment: \_\_\_\_\_

Supervisor's Name: \_\_\_\_\_

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_

**If you wish to describe additional work experience, please do so below:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

***Certification & Agreement:*** I certify that the facts I have given in this application are true, accurate and complete to the best of my knowledge. I authorize the company to verify the accuracy of the information I provided. I also release the company from all liability that could result from obtaining and making an employment decision based on the information I provided. I understand further that if I am employed, any false statements or omissions of facts is sufficient for disciplinary action, up to and including my termination.

I understand that should employment be offered to me, that I will abide by the company's policies and that neither this application nor the company's rules establish an employment contract. I understand that I will be employed at-will and that either party may end the employment relationship at any time, with or without cause or prior notice.

Applicant's Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## Solicitud de Empleo

**Nombre:** \_\_\_\_\_

Apellido Nombre Inicial del Segundo Nombre Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Puesto Deseado: \_\_\_\_\_ *Tiempo Completo* \_\_\_\_ *Medio Tiempo*

Fecha en la que está disponible: \_\_\_\_\_ ¿Tiene 18 años o más? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Tiene permiso legal para trabajar en los Estados Unidos? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### **EDUCACIÓN**

Preparatoria: Número de años completados (circule uno): \_\_\_\_\_ ¿Te graduaste? \_\_\_\_\_

Nombre de la Preparatoria: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

Universidad y/o Escuela Vocacional: Número de años completados: \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Tipo de Título Obtenido: \_\_\_\_\_

Otros entrenamientos o Títulos:

\_\_\_\_\_

Licencias Profesionales Sostenidas:

\_\_\_\_\_

¿Ha trabajado anteriormente para nuestra empresa? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Fechas: \_\_\_\_\_

**EMPLEO** Liste el último empleador primero, incluya el Servicio Militar de los EE. UU.

¿Podemos contactar a su empleador actual? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**Nombre del Empleador:** \_\_\_\_\_

Dirección y Teléfono: \_\_\_\_\_

Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Motivo de la Salida: \_\_\_\_\_

**Nombre del Empleador:** \_\_\_\_\_

Dirección y Teléfono: \_\_\_\_\_

Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Motivo de la Salida: \_\_\_\_\_

**Nombre del Empleador:** \_\_\_\_\_

Dirección y Teléfono: \_\_\_\_\_

Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Motivo de la Salida: \_\_\_\_\_

Si desea describir experiencia laboral adicional, hágalo a continuación:

**Certificación y Acuerdo:**

Certifico que los hechos que he proporcionado en esta solicitud son verdaderos, precisos y completos según mi leal saber y entender. Autorizo a la empresa a verificar la exactitud de la información que he proporcionado. También libero a la empresa de toda responsabilidad que pudiera derivarse de la obtención y toma de decisiones de empleo basadas en la información que proporcioné. Entiendo además que, si soy empleado/a, cualquier declaración falsa u omisión de hechos será motivo suficiente para una acción disciplinaria, que puede incluir mi despido.

Entiendo que, si se me ofrece empleo, cumpliré con las políticas de la empresa y que ni esta solicitud ni las reglas de la empresa establecen un contrato laboral. Entiendo que mi empleo será a voluntad y que cualquiera de las partes podrá terminar la relación laboral en cualquier momento, con o sin causa o aviso previo.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_