

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

NAME (Last) (First) (Middle)		Have you ever used another name? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		Date of Application / /		Social Security #	
Present Address (Street # - P.O. Box) (City) (State) (Zip)				Are you under 18 years of age? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO If yes, can you submit, once hired, a work permit? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO			
Permanent Address (Street # - P.O. Box) (City) (State) (Zip)				Do you have a valid Drivers License? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		Drivers Lic # _____ State Issued? _____	
A.C. & Phone Number		Position Desired		Is any additional information relative to change of name, use of an assumed name, or a nickname necessary to enable a check on your work or education record? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		If yes, please explain: _____	
If related to anyone in our employment, state: _____		(Name) (Department)		Date you can start employment: _____		Have you ever applied to this company before? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Where? _____ Date? _____	
Can you, after employment, submit verification of your eligibility to work in the United States? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO			What Foreign Languages do you fluently: (speak?) (read?) (write?) _____			Referred by: _____	
Are you employed now? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		If yes, may we contact your present employer? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		Have you ever been convicted of a felony, or, within the last 3 years, a misdemeanor which resulted in imprisonment? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		NOTE: A conviction will not necessarily disqualify applicant from the desired position.	
If a minor, list the name and address of a parent or guardian: _____		Name Address (Phone Number)		Relationship			
In case of emergency _____		Name Address (Phone Number)					
NAME OF SCHOOLS ATTENDED		LOCATION OF SCHOOL		DID YOU GRADUATE?		SUBJECTS STUDIED	
A				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO			
B				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO			
C				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO			
FORMER EMPLOYERS: (List former employers, starting with the most recent.)							
DATES		NAME OF EMPLOYER		POSITION(S) HELD		REASON FOR LEAVING	
FROM	TO	ADDRESS OF EMPLOYER		SUPERVISOR'S NAME		TELEPHONE NUMBER	

Can you perform, with or without reasonable accommodation, the essential functions of the job applied for? YES NO

I understand that nothing contained in this application or in the granting of an interview creates a contract between the company and me for either employment or the providing of any benefit. No promise regarding employment has been made to me, and no such promise shall bind the company unless made in writing by its president, managing general partner, or owner. If the company hires me, I acknowledge that no consideration has been or shall be furnished to the company for my employment other than the services I shall render to it.

The answers which I have given herein are true and complete. I authorize the company to investigate all statements contained in this application for employment as may be necessary or appropriate in arriving at an employment decision. I authorize all persons and entities, including but not limited to schools, companies, corporations, credit bureaus and law enforcement agencies, to supply the company with information about my background, and I release every one from liability for any damage that may result from furnishing information to the company.

I understand that if hired: (1) my employment could be made contingent on my taking and passing a job-related medical examination and/or test for illegal drug use, both of whose fees the company would pay; (2) my employment would not be for a definite period but would be irrevocably at will, meaning that I could be discharged at any time, either with or without cause or prior notice; (3) no one would have any authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time or to make any agreement contrary to the above provision that my employment with the company would be irrevocably at will; (4) I would be required to submit proof of my eligibility to work in the United States; (5) I could be immediately discharged for having given false or misleading information in my application or interview(s); (6) I would be required to obey all rules and policies of the company; (7) I would be expected to work on any day during the company's workweek and to work overtime upon request; (8) I would be responsible for arranging my own transportation to and from work; and (9) except for the term of employment which specifies that my employment with the company would be irrevocably at will, the company could, for any or no reason, change, revoke or add to the terms and conditions of my employment at any time by notifying me of the change, revocation or addition and, by remaining in the company's employment after having been so notified, I will have agreed to the change, revocation or addition.

The foregoing states the entire arrangement between me and the company on the matters it covers. There are no oral or collateral agreements of any kind. This agreement cannot be modified except by a writing duly issued by the company.

SIGNATURE

DATE

A NEW APPLICATION FOR EMPLOYMENT IS VALID FOR ONLY 30 DAYS. TO REMAIN AS AN ACTIVE APPLICANT, AN APPLICANT MUST COMPLETE AND SUBMIT A NEW APPLICATION TO THE COMPANY ONCE EVERY 30 DAYS.

(Employer must detach this portion and file in a location away from the Application for Employment.)

To the Applicant: The information requested on this form is required by the regulations of the Department of Fair Employment and Housing. Employers in California must keep these records on file for two years. For your protection, employers must store the records in a location away from your application. The information is for data purposes only; providing it is voluntary on your part.

Name _____ Sex _____ Date _____ Age _____
Position applied for: _____ Marital Status _____

PLEASE CHECK ONE RACE/COLOR

- Native American Asian African American Caucasian Other
- NATIONAL ORIGIN/ANCESTRY
- Hispanic* Polynesian Filipino Mexican American Other National Origin

*Hispanic: Those individuals who originate from Mexico, Central and South American countries, Cuba and Puerto Rico.

APLICACION DE EMPLEO

NOMBRE	(Apellido)	(Primer Nombre)	(Inicial)	Ha usada alguna vez otro nombre?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha de Aplicacion / /	Seguro Social #
Domicilio Presente (Calle #-P.O. Box) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)				es ud. menor de 18 años?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si es menor, puede despues de ser empleado, presentar un permiso para Trabajar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Domicilio Permanente (Calle #-P.O. Box) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)				Tiene licencia valida para manejar?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Licencia de Manejar # Estado en que fue otorgada?	
A.C. & Numero de Telefono		Posicion deseada		Es alguna informacion adicional relacionada a cambio de nombre, uso de nombre asumido, o sobrenombre necesaria para poder revisar su expediente de trabajo o educacion?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si es asi, por favor explique
Si tiene alguna relacion con alguien en nuestro empleo, diga:			(Nombre) (Departamento)	Fecha en la que puede empezar a trabajar	Ha aplicado alguna vez a esta compania en el pasado?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Donde? _____ Fecha? _____
Puede ud, despues de ser empleado, someter verificacion de su eligibilidad legal de trabajar en los Estados Unidos?			Que idiomas extranjeros habla ud. con facilidad: (habla?) (lee?) (escribe?)		Referido Por: _____		
Esta empleado ahora?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si es asi, en el presente, podemos pedir informacion de su empleador?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Ha sido alguna vez convicto de un crimen o, dentro de un periodo de 3-años, de un delito el cual ha resultado en prison? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NOTA: Una conviccion no descalificara necesariamente al aplicante de una posicion deseada.							
Si es menor anote el nombre y direccion del padre o tutor		(Nombre)	(Direccion)	(Numero Telefonico)	(Relacion)		
En caso de Emergencia:		(Nombre)	(Direccion)	(Numero Telefonico)			
NOMBRE DE ESCUELA(S) ASISTIDAS		UBICACION DE ESCUELA		SE GRADUO?	MATERIAS ESTUDIADAS		
A				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
B				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
C				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
EMPLEADORES ANTERIORES: (Nombre los empleadores, anteriores, empezando con el mas reciente.)							
FECHAS,		NOMBRE DE EMPLEADOR		POSICIONES QUE SOSTUVO		RAZON POR ABANDONAR	
DE	HASTA,	DOMICILIO DE EMPLEADOR		NOMBRE DEL SUPERVISOR		NUMERO TELEFONICO	

¿Puede usted desempeñar con o sin adaptaciones razonables las funciones esenciales del trabajo para el que esta aplicando? SI NO

Tengo por entendido que nada contenido en esta aplicacion o el otorgamiento de una entrevista, crea un contrato entre la compania y yo, ya sea para empleo o el proveer cualquier beneficio. Ninguna promesa con respecto a empleo se me ha hecho, y ni tal promesa comprometera a la compania a menos que sea hecha por escrito por su presidente, administrador socio general, o propietario. Si la compania me contrata, reconozco que ninguna consideracion se ha hecho o se proveera a la compania para mi empleo, aparte de los servicios que le rendiré.

Las respuestas que he dado aqui son ciertas y completas. Autorizo a la compania que al llegar a cualquier decision de empleo, investigue como sea necesario y apropiado, todas las declaraciones contenidas en esta aplicacion. Autorizo a todas las personas y entidades, incluyendo pero no limitando a escuelas, companias, corporaciones, agencias de crédito, y agencias policíacas, que proporcionen a la compania con informacion sobre mis antecedentes, y libero a todos de la responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar por la informacion proporcionada a la compania.

Comprendo que si soy contratado(a): (1) mi empleo podria hacerse de acuerdo a los resultados de si paso o no el examen médico relacionado con el trabajo y/o prueba para el uso ilegal de drogas, cuyos costos la compania pagaria; (2) mi empleo no seria por un periodo de tiempo definitivo, pero seria irrevocable a voluntad propia, que significa que yo podria ser despedido, en cualquier momento, con o sin causa o aviso previo; (3) nadie tendria ninguna autoridad para entrar en cualquier acuerdo de empleo por cualquier periodo de tiempo especifico, o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo provisto arriba, que mi empleo con la compania seria irrevocable a propia voluntad; (4) se me requerira demostrar mi elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos; (5) podria ser despedido inmediatamente por haber dado informacion falsa o engañosa en mi aplicacion o entrevista(s); (6) se me requerira que obedezca todas las reglas y politicas de la compania; (7) se espera que este dispuesto a trabajar cualquier día durante la semana de trabajo de la compania y trabajar tiempo extra si así me lo piden; (8) seré responsable de arreglar mi propia transportacion al trabajo y del trabajo; y (9) a excepcion del término de empleo que especifica que mi empleo con la compania seria irrevocable a propia voluntad, la compania puede, por cualquier o sin ninguna razon, cambiar, revocar o agregar a los términos y las condiciones de mi empleo en cualquier momento, avisandome del cambio, revocacion o adición, si permanezco en el empleo con la compania despues de que se me halla avisado, indicara que yo estoy de acuerdo con el cambio, revocacion o adición.

Lo anterior afirma todo el arreglo sobre los puntos cubiertos entre la compania y yo. No hay acuerdos orales o colaterales de ninguno tipo. Este acuerdo no puede modificarse excepto por un acuerdo debidamente escrito por la compania.

Firma

Fecha

UNA NUEVA APLICACION PARA EMPLEO ES VALIDA SOLAMENTE POR 30 DIAS. PARA PERMANECER COMO SOLICITANTE ACTIVO, EL SOLICITANTE DEBE COMPLETAR Y SOMETER UNA APLICACION NUEVA A LA COMPAÑIA CADA 30 DIAS.

(Empleador deber separar esta porcion y archivarla en una ubicacion aparte de la Aplicacion de Empleo)

Al Solicitante: La informacion requerida en esta forma, es requerida por los reglamentos del Departamento de Vivienda y Empleo Justo. Empleadores en California deben guardar estos registros en los archivos por dos años. Para su proteccion, los empleadores deben guardar los registros en un sitio aparte de su aplicacion. La informacion es con el proposito de datos solamente; proveer esta informacion es voluntario de su parte.

Nombre _____ Sexo _____ Fecha _____ Edad _____

Posicion por la cual aplico: _____ Estado Civil: _____

FAVOR DE MARCAR UNO

RAZA/COLOR

Americano Nativo Asiatico Africano Americano Angloamericano Otro

ORIGEN NACIONAL/ANTEPASADO

Hispano Polinesio Filipino México Americano Otro Origen Nacional

*Hispano: Aquellos individuos que originan de México, países de Centro y Sur America, Cuba y Puerto Rico.