

APPLICANT INFORMATION/ INFORMACION DEL APLICANTE

Last Name/ Apellido		First Nombre	M.I.
Address/ Dirección			Apartment/Unit #
City		State	ZIP
Phone		E-mail Address	
Date Available: Fecha que está disponible:	Position Applied for: Posición Solicitada:	Full Time <input type="checkbox"/> Part Time <input type="checkbox"/>	Desired Salary Salario Deseado \$_____.
If required for position, are you available to work any schedule? Si es requerido por la posición, está usted disponible para trabajar cualquier horario?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	If No, Schedule available to work: Si respuesta es NO, disponibilidad de horario:
			Are you at least 18 years old? Tienes 18 años de edad como mínimo? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Have you ever worked for this company? Ha trabajado alguna vez para esta compañía?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	If Yes, When? "Si", Cuando? Where? Donde?
Are you related to any current company employee? Es usted familiar de algún empleado de esta empresa?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	If Yes, named? "Si" nombre?

EDUCATION HISTORY/ HISTORIA EDUCACIONAL

High School/ Preparatoria		Address / Dirección	
From De	To: A:	Did you graduate? Te graduaste?	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Degree / Diploma
College/ Universidad		Address / Dirección	
From De	To: A:	Did you graduate? Te graduaste?	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Degree / Diploma
Other/ Otro		Address / Dirección	
From De	To: A:	Did you graduate? Te graduaste?	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Degree / Diploma

EMPLOYMENT HISTORY/ EMPLEOS ANTERIORES

EMPLOYER Empleador		Phone ()	
Address Dirección:		Supervisor:	
Job Title Puesto:	Starting Salary Salario Inicial	\$ _____.	Ending Salary Salario Final \$ _____.
From De:	To A:	Reason for Leaving Razón de Abandono:	
May we contact your previous supervisor for a reference? Podemos contactar a tu supervisor anterior para referencias?		YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EMPLOYER Empleador		Phone ()	
Address Dirección:		Supervisor:	
Job Title Puesto:	Starting Salary Salario Inicial	\$ _____.	Ending Salary Salario Final \$ _____.
From De:	To A:	Reason for Leaving Razón de Abandono:	
May we contact your previous supervisor for a reference? Podemos contactar a tu supervisor anterior para referencias?		YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Qualified applicants receive equal consideration. No question is asked for the purpose of excluding any applicant due to race, color, national origin, religion, age, sex, disability, veteran status, or any other characteristic protected under local, state or federal law. WE ARE AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER. *Los solicitantes calificados reciben igual consideración. Ninguna de las preguntas tiene como objetivo excluir a algún solicitante a causa de su raza, color, procedencia nacional, religión, edad, sexo, incapacidad, estado de veterano o cualquier otra característica protegida por las leyes locales, estatales o federales. SOMOS UNA EMPRESA CON POLITICA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES.*

Resume/ Curriculum	Enclosed/ Adjunto	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Additional Skills you wish to mention/ Habilidades Adicionales que le gustaría mencionar:
-------------------------------	-------------------	------------------------------	-----------------------------	--

REFERENCES

Please list three references/ *Por favor escriba el nombre de tres personas como referencia*

Full Name Nombre:	Relationship Relacion:
Company Ocupación:	Phone ()
Address Dirección:	
Full Name Nombre:	Relationship Relacion:
Company Ocupación:	Phone ()
Address Dirección:	
Full Name Nombre:	Relationship Relacion:
Company Ocupación:	Phone ()
Address Dirección:	

APPLICANT STATEMENT – DECLARACION DEL SOLICITANTE

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release. I authorize investigation of all statements contained herein and the references and employers listed above to give you any and all information concerning my previous employment and any pertinent information that may have, personal or otherwise, and release the company from all liability for any damage that may result from utilization of such information. I also understand and agree that no representative of the company has any authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to the foregoing, unless it is in writing and signed by the President of the Company. The waiver does not permit the release or use disability-related or medical information in a manner prohibited by Americans with Disabilities Act (ADA) and other relevant federal and state laws.

Certifico que mis respuestas son verdaderas y esta aplicación ha sido completada con lo mejor de mi conocimiento. Si esta aplicación lleva al empleo, entiendo que si hubiera falsificado dato alguno en esta aplicación o en la entrevista de trabajo puede causar destitución del trabajo. Autorizo que investiguen todos los datos que contiene esta aplicación, así como los datos de referencias personales, datos de empleos anteriores y la pertinente información personal u otra de ellos, también exonero a la compañía de toda responsabilidad por algún daño o perjurio que puede resultar de la utilización de la información. Entiendo y estoy de acuerdo que esto no representa que la compañía me otorgue el empleo ni tampoco que establezca acuerdo alguno del empleo por algún periodo específico de tiempo o hacer algún acuerdo contrario a renunciar a menos que se encuentre por escrito y firmado por el Presidente de la Compañía. Esto no permite que se difunda o use la información de discapacidad o medica de manera prohibida por la Americans with Disabilities Act (ADA) y otras leyes federales y estatales.

DO NOT SIGN UNTIL YOU HAVE READ THE ABOVE APPLICANT STATEMENT – No firme hasta que haya leído la Declaración del Solicitante.

Signature/ Firma	Date
-----------------------------	-------------

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE / NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA

OFFICE REMARKS / NOTES			
Interviewer remarks:	STORE No.		
Other Remarks:	Hired:	Position:	Salary:
Interviewed By:	Title:	Date:	
Approved by:	Title:	Date:	

Qualified applicants receive equal consideration. No question is asked for the purpose of excluding any applicant due to race, color, national origin, religion, age, sex, disability, veteran status, or any other characteristic protected under local, state or federal law. WE ARE AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER. *Los solicitantes calificados reciben igual consideración. Ninguna de las preguntas tiene como objetivo excluir a algún solicitante a causa de su raza, color, procedencia nacional, religión, edad, sexo, incapacidad, estado de veterano o cualquier otra característica protegida por las leyes locales, estatales o federales. SOMOS UNA EMPRESA CON POLITICA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES.*