



EMPLOYMENT APPLICATION

(Solicitud De Empleo)

“An Equal Opportunity Employer”

(“Un Empleador De Igualdad De Oportunidades”)

Instructions: please print clearly (Instrucciones: por favor imprima claramente)

Full Name (Nombre Completo) _____ Date (Fecha) _____

Current Address (Direccion Actual) _____ Phone (Telefono) (____) _____

City, State & Zip Code: _____ Mobile (____) _____
(Ciudad, Estado y Codigo Postal):

Applying For _____ Date Available ___/___/___ Earnings Desired _____
(Aplicación Para) (fecha Disponible) (Ganancias Deeadas)

Are you under the age of 18? ___Yes___ No
(Eres menor de 18 años?) si no

Will you travel? ___Yes___ No If yes, what % of time? _____% Will you relocate? ___Yes___ No
(Viajaras?) si no En caso afirmativo, que tanto tiempo? Se Reubicara? si no

Are you able to perform the essential functions of the position applied for with or without reasonable accommodation? ___Yes___ No
(Es capaz de realizar las funciones esenciales del puesto solicitado con o sin adaptación razonable?)

If a reasonable accommodation is needed, please describe: (Si se necesita una adaption razonable, describa):

Can you work (any of the) shifts? (puede trabajar (cualquiera de los) turnos?) ___Yes___ No

Can you work weekends if needed (mandatory OT)? (puedes trabajar los fines de semana si es necesario (Tiempo Extra Obligatorio)) ___Yes___ No

Do you have manufacturing experience? (tiene experiencia en fabricación?) ___Yes___ No

Do you have assembly line experience? (tiene experiencia en la línea de ensamblaje?) ___Yes___ No

Equipment You Can Operate/Special Skills (Equipo Que Puede Operar/Habilidades Especiales?):

Shift applying for: ___1st ___2nd ___3rd ___Other (Specify) _____
(turno solicitando) primer turno segundo turno tercer turno otro especificar

Have you or any relatives ever been employed by this company before? ___Yes___ No
(Alguna vez Ha sido usted o algún familiar empleado por esta empresa antes?) si no

If yes, please list names and relationships? (En caso afirmativo , por favor mencione los nombres y las relaciones?)

Name: (nombre) _____ Dates: (fecha) _____

Name: (nombre) _____ Dates: (fecha) _____

Name: (nombre) _____ Dates: (fecha) _____

Referred by: (Referido por): _____

EMPLOYMENT RECORD

Registro De Empleo

List your previous employers beginning with the current or most recent

Nombre a sus empleadores anteriores comenzando con el actual o mas reciente

Company Name, Address & Phone Nombre de la empresa Direccion y Telefono	Date		Job Title Titulo del Trabajo	Salary		Supervisor's Name & Title Nombre y titulo del supervisor	Reason for Leaving Motivo Por dejarlo
	Start	End		Start	End		

May we contact your current place of employment? Podríamos ponernos en contacto con su lugar de trabajo actual? ___Yes___ No

EDUCATION

(Educacion)

Type of School Tipo De Escuela	School Name & Address Nombre y direccion de la escuela	Courses Major/Minor Cursos Mayor/Menor	Did you Graduate? Te graduaste?	Degree Achieved Grado Alcanzado
High School Preparatoria			___Yes ___No si no	
College Universidad			___Yes ___No si no	
Other otro			___Yes ___No si no	

BUSINESS OR PROFESSIONAL REFERENCES

(Referencias Empresariales o Profesionales)

Name Nombre	Phone and/or e-mail Telefono y/o correo electrónico	Former Supervisor or Co-Worker Title/Business Antiguo titulo de supervisor o co-trabajador/empresa

Have you ever been convicted of a felony? ___Yes ___No
Alguna vez ha sido sentenciado por un delito grave? si no

(Includes felonies, misdemeanors, guilty plea or plea of nolo contendere, other than traffic offenses) (Incluye delitos graves, delitos menores, declaración de culpabilidad o declaración de **nolo contendere**, aparte de delitos de trafico)

If yes, please provide: (en caso afirmativo, por favor mencione)

Year Convicted (Año en que fue sentenciado) **Description (Please be specific) (Año descripción sentenciado por favor, sea específico):**

(A conviction record will not necessarily exclude you from consideration. This information will be used only for job-related purposes and only to the extent permitted by law)

(Un registro de condena no necesariamente lo excluirá de la consideración. Esta información se utilizará únicamente para fines relacionados con el trabajo y solo en la medida permitida por la ley)

Are you legally eligible for employment in the United States?

(Es usted legalmente eligible para un empleo en los Estado Unidos?) ___Yes ___No (If yes, proof of identity and eligibility will be required upon employment) (En caso afirmativo, se requerirá evidencia, identidad y elegibilidad para emplearlo)

The Company may investigate my background and employment record and I authorize any person or company or school to furnish any information about me in their possession and I release the giver and receiver of any information from all liability in connection with that information. I certify that the information contained on this application is true and understand that misrepresentation or omission of facts called for in this form is cause for separation from the Company. I also agree: (1) employment being contingent upon the satisfactory of a background screening and/ or passing a drug test before beginning employment (2) if employed, to abide by all the rules and regulations of the corporation. If hired, I understand that I will be an employee at will and my employment will be subject to termination at any time, with or without cause, at the option of either the company or myself.

I also understand and agree that the Company has the right to modify, amend, or terminate policies, procedures, rules, and benefit plans in its discretion and/or a manner consistent with requirements imposed by law.

I acknowledge and agree that, should I receive an initial offer of employment, such offer is preliminary and contingent upon my completion of testing for the use and/or abuse of drugs to confirm my ability to perform the essential functions of the position(s) for which I am being considered, and a completed background screening. I understand that my refusal to undergo such examination (including drug/testing) will preclude me from obtaining and continuing employment with the Company. I understand that my failure to test negative on the drug test will cause my tentative offer of employment to be rescinded.

(La Compañía puede investigar mi historial de antecedentes y registro de empleo y autorizo a cualquier persona, empresa o escuela a proporcionar cualquier información sobre mí en su posesión y libero al dador y receptor de cualquier información de toda responsabilidad en relación con esa información. Certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera y entiendo que la mala representación u omisión de hechos exigida en este formulario es causa de separación de la Compañía. También estoy de acuerdo: (1) El empleo está contingente a la evaluación de antecedentes y/o a pasar una prueba de drogas antes de comenzar el empleo (2) Si se emplea, para cumplir con todas las normas y reglamentos de la corporación. Si me contratan, entiendo que seré un empleado a voluntad y mi empleo estará sujeto a terminación en cualquier momento, con o sin causa, a elección de la empresa o de mí mismo.

También entiendo y acepto que la Compañía tiene el derecho de modificar, enmendar o terminar políticas, procedimientos, reglas y planes de beneficios a su discreción y/o una manera consistente con los requisitos impuestos por la ley.

Reconozco y acepto que, si recibo una oferta inicial de empleo, dicha oferta es preliminar y contingente a mi finalización de las pruebas para el uso y/o abuso de drogas para confirmar mi capacidad para realizar las funciones esenciales de la(s) posición(s) para la(s) que estoy siendo considerada, y un examen de antecedentes completo. Entiendo que mi negativa a someterme a dicho examen (incluyendo drogas/pruebas) me impedirá obtener y continuar el empleo en la Compañía. Entiendo que mi falta de prueba negativa en la prueba de drogas hará que mi oferta tentativa de empleo sea rescindida.)

Signature _____
(Firma)

Date _____
(Fecha)