

HOURLY EMPLOYMENT APPLICATION



GENERAL - PERSONAL INFORMATION/INFORMACIÓN GENERAL

LAST NAME/APELLIDO	FIRST NAME/NOMBRE	MIDDLE/SEGUNDO NOMBRE	TODAY'S DATE/FECHA DE HOY
--------------------	-------------------	-----------------------	---------------------------

CURRENT HOME ADDRESS (P.O. BOX #'S NOT ACCEPTED)/DIRECCIÓN (P.O. BOX NO ACCEPTABLE)	HOME PHONE/TELEFONO DE CASA ()
--	------------------------------------

CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CODIGO POSTAL	CELL/CELULAR Ò OTRO ()
-------------	--------------	------------------------	----------------------------

ARE YOU 18 OR OLDER?/ES USTED MAYOR DE 18 AÑOS? <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO/NO	CAN YOU, AFTER EMPLOYMENT, SUBMIT VERIFICATION OF YOUR IDENTITY AND LEGAL RIGHT TO WORK IN THE UNITED STATES? DESPUÉS DE LA OFERTA DE TRABAJO PODRÁ USTED PROVEER VERIFICACION Y DERECHO PARA TRABAJAR EN E.U.? <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO/NO
---	--

INDICATE NAMES USED AT COMPANY YOU WORKED OR SCHOOL YOU ATTENDED, IF DIFFERENT FROM ABOVE/INDIQUE LOS NOMBRES QUE USTED HA UTILIZADO EN OTRAS COMPAÑÍAS Ó ESCUELAS, SI ES DIFERENTE A LO PROVEHIDO ARRIBA

HAVE YOU EVER WORKED FOR ANY OF THE COMPANIES LISTED ABOVE (SEE LOGO'S)?/ HA USTED TRABAJADO PARA CUAQUIER DE LAS COMPAÑÍAS NOMBRADAS ARRIVA (VEA LOS LOGO-TIPOS)

YES/SI NO/NO

IF YES, GIVE LOCATION, JOB TITLE, REASON FOR LEAVING AND DATES EMPLOYED:/SI SU RESPUESTA ES SI, NOMBRE DE LA UNIDAD, TITULO DE TRABAJO, RAZÓN POR LA CUAL SE FUE Y FECHAS DE EMPLEO:

ARE YOU RELATED TO ANYONE IN THE COMPANY? ES USTED FAMILIAR DE ALGUIEN EN LA COMPAÑÍA? <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO/NO	IF YES, INDICATE WHO AND LOCATION:/SI SU RESPUESTA ES SI INDIQUE QUIEN Y LA UNIDAD:
---	--

HAVE YOU EVER PLEADED GUILTY OR BEEN FOUND GUILTY OF ANY CRIMES?
 SE HA DECLARADO CULPABLE Ó HA SIDO ENCONTRADO CULPABLE DE ALGUN CARGO CRIMINAL?

YES/SI NO/NO

A CRIMINAL RECORD DOES NOT NECESSARILY DISQUALIFY YOU FROM EMPLOYMENT. ALL RELEVANT FACTORS WILL BE CONSIDERED. YOU NEED NOT ANSWER REGARDING: (1) ANY ARREST OR DETENTION WHICH DID NOT RESULT IN A CONVICTION, (2) ANY GUILTY PLEA OR VERDICT WHICH RESULTED IN PARTICIPATION IN A PRE-TRIAL OR POST-TRIAL DIVERSION PROGRAM, (3) ANY CONVICTION WHICH HAS BEEN EXPUNGED OR PARDONED, OR (4) ANY MARIJUANA RELATED CONVICTIONS./ UN RECORD CRIMINAL NO NECESARIAMENTE LO DESCALIFICA DE RECIBIR EMPLEO. TODOS LOS FACTORES RELEVANTES SERAN CONSIDERADOS. NO NECESITA CONTESTAR SOBRE (1) ARRESTOS O DETENCIONES QUE NO RESULTARON EN CONVICCIÓN (2) CUALQUIER DECLARACIÓN Ó VEREDICTO DE CULPABILIDAD QUE RESULTO EN PARTICIPACION EN UN PROGRAMA "PRE-TRIAL" Ó "POST-TRIAL DIVERSION," (3) CUALQUIER CONVICCIÓN QUE HA SIDO BORRADA OR PERDONADA, Ó (4) CUALQUIER CARGO Ó CONVICCIÓN RELATIVO A MARIJUANA.

ARE YOU CURRENTLY OUT ON BAIL OR PERSONAL RECOGNIZANCE WHILE YOU ARE WAITING ARRAIGNMENT, PRELIMINARY HEARING OR TRIAL DATE?
 ESTA USTED ACTUALMENTE LIBRE BAJO FIANZA Ó RECONOCIMIENTO PERSONAL PENDIENTE A LOS ARREGLOS PRELIMINARIOS DE FECHA DE CORTE?

YES/SI NO/NO

POSITIONS DESIRED / AVAILABILITY / SKILLS/ PUESTOS DESEADOS / DISPONIBILIDAD / HABILIDADES

FIRST CHOICE/ PRIMER OPCIÓN	SECOND CHOICE/ SEGUNDA OPCIÓN	EXPECTED WAGE/ PAGO DESEADO
-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DATE AVAILABLE TO START/ FECHA DE DISPONIBILIDAD	TYPE OF EMPLOYMENT DESIRED/ TIPO DE TURNO DECEADO
--	---

FULL TIME/ TIEMPO COMPLETO PART TIME/ TIEMPO PARCIAL SEASONAL/ ESTACIONAL TEMPORARY/ TEMPORAL

Hours available:/Horas Disponibles:	M/L	T/M	W/M	T/J	F/V	S/S	S/D
From/De							
To/Ha							

EDUCATION:/EDUCACIÓN:

	NAME AND LOCATION OF SCHOOLS/NOMBRE Y LOCACIÓN DE ESCUELA	MAJOR STUDIED/ESTUDIOS MAYORES	GPA/GRADO FINAL	DIPLOMA/CERTIFICATE/ DIPLOMA/CERTIFICACIÓN
HIGH SCHOOL ESCUELA SECUNDARIA				<input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO/NO
COLLEGE OR UNIVERSITY COLEGIO Ó UNIVERSIDAD				<input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO/NO
BUSINESS OR VOCATIONAL COMERCIAL Ó VOCACIONAL				<input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO/NO

LIST OTHER JOB RELATED SKILLS/ACCOMPLISHMENTS/MENCIONE OTRAS HABILIDADES, LOGROS RELACIONADOS AL TRABAJO

EMPLOYMENT/EMPLEO

LIST PRESENT OR MOST RECENT FIRST
 NOMBRE EL TRABAJO MÁS RECIENTE PRIMERO

MAY WE CONTACT YOUR PRESENT EMPLOYER?
 PODEMOS CONTACTAR A SU EMPLEADOR ACTUAL? YES/SI NO/NO

COMPANY NAME/NOMBRE DE COMPAÑIA ()	TELEPHONE/TELEFONO	POSITION/PUESTO	PART TIME/PARCIAL	DATE STARTED FECHA DE CONTRATACIÓN	DATE LEFT FECHA DE SEPARACIÓN
	()		FULL TIME/TIEMPO COMPLETO	MONTH / YEAR MES/AÑO	MONTH / YEAR MES/AÑO

ADDRESS/DIRECCIÓN	CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP/CODIGO POSTAL	STARTING PAY PER HOUR PAGO INICIAL POR HORA	ENDING PAY PER HOUR PAGO FINAL POR HORA
-------------------	-------------	--------------	-------------------	--	--

REASON FOR LEAVING/RAZÓN DE SEPARACIÓN QUIT/RENUNCIA LAYOFF/LAYOFF DISCHARGE/DESPIDO IMMEDIATE SUPERVISOR'S NAME
 NOMBRE DEL SUPERVISOR

WHY?/ ¿POR QUÉ?

COMPANY NAME/NOMBRE DE COMPAÑIA ()	TELEPHONE/TELEFONO	POSITION/PUESTO	PART TIME/PARCIAL	DATE STARTED FECHA DE CONTRATACIÓN	DATE LEFT FECHA DE SEPARACIÓN
	()		FULL TIME/TIEMPO COMPLETO	MONTH / YEAR MES/AÑO	MONTH / YEAR MES/AÑO

ADDRESS/DIRECCIÓN	CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP/CODIGO POSTAL	STARTING PAY PER HOUR PAGO INICIAL POR HORA	ENDING PAY PER HOUR PAGO FINAL POR HORA
-------------------	-------------	--------------	-------------------	--	--

REASON FOR LEAVING/RAZÓN DE SEPARACIÓN QUIT/RENUNCIA LAYOFF/LAYOFF DISCHARGE/DESPIDO IMMEDIATE SUPERVISOR'S NAME
 NOMBRE DEL SUPERVISOR

WHY?/ ¿POR QUÉ?

COMPANY NAME/NOMBRE DE COMPAÑIA ()	TELEPHONE/TELEFONO	POSITION/PUESTO	PART TIME/PARCIAL	DATE STARTED FECHA DE CONTRATACIÓN	DATE LEFT FECHA DE SEPARACIÓN
	()		FULL TIME/TIEMPO COMPLETO	MONTH / YEAR MES/AÑO	MONTH / YEAR MES/AÑO

ADDRESS/DIRECCIÓN	CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP/CODIGO POSTAL	STARTING PAY PER HOUR PAGO INICIAL POR HORA	ENDING PAY PER HOUR PAGO FINAL POR HORA
-------------------	-------------	--------------	-------------------	--	--

REASON FOR LEAVING/RAZÓN DE SEPARACIÓN QUIT/RENUNCIA LAYOFF/LAYOFF DISCHARGE/DESPIDO IMMEDIATE SUPERVISOR'S NAME
 NOMBRE DEL SUPERVISOR

WHY?/ ¿POR QUÉ?

HAVE YOU EVER BEEN DISCHARGED OR ASKED TO RESIGN FROM A POSITION?/ALGUNA VEZ HA SIDO DESPEDIDO Ó SE LE A PEDIDO SU RENUNCIA DE ALGUN PUESTO?
 YES/SI NO/NO IF YES, PLEASE EXPLAIN:/SI SU RESPUESTA ES SI, EXPLIQUESE:

WORK REFERENCES/REFERENCIAS DE TRABAJO

PROVIDE TWO PERSONS, OTHER THAN FAMILY MEMBERS OR FRIENDS, WHOM WE CAN CONTACT FOR INFORMATION ON YOUR WORK ABILITY AND CHARACTER.
 PROVEA DOS PERSONAS, NO MIEMBROS DE SU FAMILIA Ó AMIGOS, A QUIEN PODAMOS CONTACTAR PARA PEDIR INFORMACIÓN SOBRE SU HABILIDAD LABORAL Y SU CARACTER.

NAME/NOMBRE	RELATIONSHIP/RELACIÓN	COMPANY/COMPAÑIA	TELEPHONE/TELÉFONO
-------------	-----------------------	------------------	--------------------

1.			
----	--	--	--

2.			
----	--	--	--

I hereby certify that the information contained in this application form is true and correct to the best of my knowledge and agree to have any of the statements checked by the Company unless I have indicated to the contrary. I authorize my prior employer, schools and references listed above to provide the Company any and all information concerning my previous employment and any pertinent information that they may have. Further, I release all parties and persons from any liability for any damages that may result from furnishing such information to the Company as well as from the use or disclosure of such information by the Company or any of its agents, employees, or representatives. I understand that any misrepresentation, falsification, or material omission of information may result in my failure to receive an offer or, if I am hired, in my dismissal from employment.

In consideration of my employment, I agree to conform to the policies and procedures of the Company, as amended from time to time in the Company's sole discretion. I further agree that my employment and compensation can be terminated at will, with or without cause, and with or without notice, at any time, either at my option or at the option of the Company. I understand that no employee or representative of the Company other than the President of the Company has any authority to enter into an agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to the foregoing. Further, the President of the Company may not alter the at-will nature of the employment relationship unless he signs a written document in which he specifically and clearly indicates an intent to do so. I also understand that all offers of employment are conditioned on the receipt of satisfactory responses to reference requests and the provision of satisfactory proof of my identity and legal authority to work in the U.S.

I understand and agree that in consideration of the Company's acceptance of this employment application and, if applicable, my subsequent employment by the Company, I am giving up my right to file a lawsuit against the Company in connection with any dispute I may have arising out of or related in any way to employment with the Company (including any dispute concerning my application for employment). I understand and agree that I will submit all such disputes to final and binding arbitration in accordance with the Company's Dispute Resolution Policy.

Por la presente yo certifico que la información contenida en este formulario de solicitud de empleo es verdad y correcta según mi leal conocimiento y entendimiento, estoy de acuerdo que la Compañía obtenga verificación, a menos que yo indique lo contrario. Autorizo a mis empleadores previos, las escuelas y las referencias mencionadas arriba de proporcionarle a la Compañía cualquier y toda información con respecto a mi empleo previo y cualquier información pertinente que ellos puedan tener. Además, libero a todos los partidarios y personas de cualquier obligación por cualquier daño que pueda resultar por proporcionar tal información a la Compañía, así como del uso o la revelación de tal información por la Compañía o por cualquiera de sus agentes, empleados, o de los representantes. Entiendo que cualquier tergiversación, falsificación, u omisión material de información pueden tener como resultado mi fracaso para recibir una oferta o, si soy empleado, en mi despido del empleo.

En consideración a mi empleo, yo acuerdo en adjerirme a las políticas y procedimientos de la Compañía, como puede ser enmendado de vez en cuando en la discreción única de la Compañía. Aún más concuerdo que mi empleo y compensación se pueden terminar "at will", con o sin causa, y con o sin notificación, en cualquier momento, a mi opción o en la opción de la Compañía. Entiendo que ningún empleado ni representante de la Compañía aparte del Presidente de la compañía tiene autoridad para firmar un contrato de empleo por un periodo de tiempo especificado. Aún más, el Presidente de la Compañía no puede alterar la naturaleza del "at will" de la relación de empleo a menos que él firme un documento por escrito en el cual indique claramente y específicamente una intención para hacer esto. Entiendo también que toda oferta de empleo se condiciona en el recibir referencias satisfactorias y la provisión de prueba satisfactoria de mi identidad y autorización legal para trabajar en los EE.UU. Entiendo y concuerdo que en consideración a la aceptación de la Compañía de esta aplicación de empleo y, si es aplicable, mi empleo subsiguiente con la Compañía, yo renuncio al derecho de poner un pleito legal contra la Compañía con respecto a cualquier disputa que pueda surgir durante mi empleo con la Compañía (inclusive cualquier disputa con respecto a mi aplicación de empleo.) Entiendo y concuerdo que yo someteré todo y tales disputas al arbitraje final y obligatorio de acuerdo con la Política de la Resolución de Disputas o pleitos de la Compañía.

SIGNATURE/FIRMA	DATE/FECHA
-----------------	------------