

EMPLOYMENT APPLICATION / APLICACIÓN DE EMPLEO PERSONAL / PERSONAL

Last Name / Apellido	First Name / Primer Nombre	Middle Initial / Inicial	Social Security No. / No. de Seguro Social
Present Address / Dirección de Domicilio		No. / Numero	Street / Calle City / Ciudad State Zip / Código Postal del Estado
Home Phone No. / Teléfono de Hogar		Business Phone No. / Teléfono de negocio	
Permanent Address, if different from present address: / Dirección Permanente, si es distinta a la presente:			
If hired~ can you provide proof that you are legally able to work in the United States? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
¿Si le ofrecen trabajo - puede usted comprobar su estado legal para trabajar en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
How were you referred to us? / ¿Cómo fue referido a nosotros?			
<input type="checkbox"/> Advertisement / Anuncio <input type="checkbox"/> Employee / Empleado <input type="checkbox"/> Employer / Empleador <input type="checkbox"/> Agency / Agencia de Empleo <input type="checkbox"/> Walk-in / Casualidad <input type="checkbox"/> Other / Otro			
List any employees of the Company, with whom you are personally acquainted:			
Indique cualquier empleados de la Compañía, con los que usted este familiarizado con personalmente:			

EMPLOYMENT / EMPLEO

Position Desired / Posición deseada:	Salary Desired / Salario Deseado:
Check appropriate box for type of employment / Marque la caja adecuada para el tipo de empleo	
<input type="checkbox"/> Full-time / Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Part-time / Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Temporary / Temporal	
What days and hours are you available for work? / ¿Que días y horas esta disponible para trabajar?	
Are you available for overtime? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	When are you available to begin work?
¿Esta disponible para horas extras? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuándo estás disponible para empezar a trabajar?
Are you over 18 years of age? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If under 18, can you provide a work permit? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
¿Es mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Si es menor de 18, puede presentar permiso para trabajar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
If no, describe the functions that cannot be performed / ¿Eres capaz de hacer las funciones esenciales del trabajo para cual esta aplicando? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, explique las funciones que no puede hacer.	
(Note: We comply with the Americans with Disabilities Act and consider reasonable accommodation measures that may be necessary for eligible applicants to perform essential functions) (Anoté que conformamos con el Acto de Americanos Incapacitados y consideramos acomodaciones razonables que puedan ser necesarias para aplicantes elegibles capaces de realizar las funciones esenciales)	

SKILLS / HABILIDADES

Many of our customers/clients/patients do not speak English. Do you speak, write or understand any foreign language? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No - If yes, which language(s) / Muchos de nuestros clientes/pacientes no hablan Inglés. ¿Habla, escribe o entiende usted otro lenguaje? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, cual lenguaje (es) _____
Operate Personal Computer? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Types of Software: _____ / ¿Sabe operar la computadora personal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Tipo de Programas: _____
List other office machines you can operate / Indique otro equipo de oficina que sabe operar: _____
Specific skills or training: What knowledge, special skills and/or individual capabilities do you have which especially prepare you for the position applied for? / ¿Precisas habilidades o entrenamiento y/o capacidades que especialmente le preparan para la posición por cual aplica? _____

EMPLOYMENT APPLICATION / APLICACIÓN DE EMPLEO

EDUCATION/ EDUCACIÓN

Type of School/ Tipo de Escuela	Name and Location of School/ Nombre y Localidad de Escuela	No. of Years Compl./ No. de Años Completados	Graduated? Yes No / ¿Graduó? Sí No	Degree(s) or Diploma(s)/ Licenciatura(s) or Diploma(s)	Major Field(s) of Study / Campo(s) de Estudio
High School or Trade School / Escuela Preparatoria o Escuela de Vocación					
Business or Tech. School / Escuela de Negocio o Técnica					
Jr. College and/or University / Colegio y/o Universidad					
Other Training (Explain) / Otro entrenamiento (explique)					

EMPLOYMENT HISTORY / HISTORIA DE EMPLEO

Experience: Please account for all employment within the last seven (7) years, beginning with your current or more recent employer. In addition, please indicate any other experience which you believe is relevant to the position for which you are applying (e.g., volunteer experience, military service, experience gained over seven (7) years prior, etc.) Attach an additional sheet if extra space is needed. / **Experiencia:** Favor de dar cuenta de toda historia de empleo durante los últimos (7) años, empezando con su presente o reciente empleador. Adicionalmente favor de indicar cualquier otra experiencia que crea relativo a la posición para la cual esta aplicando (ejemplo., experiencia voluntaria. Servicio militar, experiencia obtenida los últimos 7 años, etc.) Añada otra hoja si es necesario.

Answer the following questions if you are applying for a professional, licensed or certified position / Conteste lo siguiente si esta aplicando para una posición certificada o licenciada

Are you licensed/certified for the job applied for? / ¿Esta certificado / licenciado para el trabajo por cual aplica? Yes/Sí No/No

Name of license/certification / Nombre de licencia / certificado: _____

Issuing state / Estado de Entrega: _____

License/certification number / No. de Licencia / Certificado: _____

Has your license/certification ever been revoked or suspended? / ¿Asido suspendida o revocada su licencia / certificación?

Yes/Sí No/No

If yes, explain / Si es así explique: _____

Positions Held / Posiciones Sostenidas

Company Name / Compañía	Dates Employed / Fechas de Empleo <i>From/ De To/ Al</i>	
Street Address / Dirección de Calle	Job Title / Título: <i>From/ De To/ Al</i>	Hours Worked / Horas Trabajadas:
City, State, Zip Code / Cd., Edo., Zona	Specific Job Duties / Detalles del Trabajo:	
Telephone No. / No. Telefónico	1. _____ 2. _____ 3. _____	
Supervisor / Supervisor		
Is this your current employer? / ¿ Es su presente empleador? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No	Reason for leaving? / ¿Razón por irse?	
May we contact this employer? / Podemos hacer contacto con este empleador? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No	What is the most important skill you demonstrated on the job? / ¿Cual fue la habilidad más importante que demostró en el trabajo?	

Continued .

EMPLOYMENT APPLICATION / APLICACIÓN DE EMPLEO

Company Name / Compañía	Dates Employed / Fechas Empleado <i>From / De</i> <i>To / A</i>	
Street Address / Dirección de Calle	Job Title / Título: <i>From / De</i> <i>To / A</i>	Hours Worked / Horas Trabajadas:
City, State, Zip Code / Cd., Edo., Zona	Specific Job Duties / Detalles del Trabajo:	
Telephone No. / No. Telefónico	1. _____ 2. _____ 3. _____	
Supervisor / Supervisor		
Is this your current employer? / ¿Es su presente empleador? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No / No	Reason for leaving? / ¿Razón por irse?	
May we contact this employer? / ¿Podemos hacer contacto con este empleador? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No	What is the most important skill you demonstrated on the job? / ¿Cual fue la habilidad mas importante que demostró en el trabajo?	
Company Name / Compañía	Dates Employed / Fechas Empleado <i>From / De</i> <i>To / A</i>	
Street Address / Dirección de Calle	Job Title / Título: <i>From / De</i> <i>To / A</i>	Hours Worked / Horas Trabajadas:
City, State, Zip Code / Cd., Edo., Zona	Specific Job Duties / Detalles del Trabajo:	
Telephone No. / No. Telefónico	1. _____ 2. _____ 3. _____	
Supervisor / Supervisor		
Is this your current employer? / ¿Es su presente empleador? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No	Reason for leaving? / ¿Razón por irse?	
May we contact this employer? / Podemos hacer contacto con este empleador? <input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No	What is the most important skill you demonstrated on the job? / ¿Cual fue la habilidad mas importante que demostró en el trabajo?	

PERIODS OF UNEMPLOYMENT / PERIODOS DE DESEMPELO

Please account for all periods of unemployment within the last seven (7) years, beginning with your most recent period of unemployment. / Favor de explicar todos los periodos de desempleo en los últimos siete (7) años, empezando con el mas reciente periodo de desempleo.

Dates Unemployed / Fechas de Desempleo <i>From / De</i> <i>To / A</i>	Reason for unemployment / Razón de Desempleo
Dates Unemployed / Fechas de Desempleo <i>From / De</i> <i>To / A</i>	Reason for unemployment / Razón de Desempleo
Dates Unemployed / Fechas de Desempleo <i>From / De</i> <i>To / A</i>	Reason for unemployment / Razón de Desempleo

EMPLOYMENT APPLICATION / APLICACIÓN DE EMPLEO

MILITARY SERVICE / SERVICIO MILITAR

Have you obtained any special skills or abilities as the result of service in the military? / ¿Ha obtenido cualquier habilidad o capacidad especial por resultado al servicio militar? Yes/Sí No/No

If yes, please describe / Si es así favor de explicar: _____

PERSONAL REFERENCES / REFERENCIAS PERSONALES

Please list at least two (2) persons NOT related to you who have known you for at least five (5) years. / Favor de anotar por lo menos dos (2) personas SIN parentesco a usted que le han conocido por lo menos cinco (5) años.

Name / Nombre	Address / Dirección	Phone No. / Teléfono
---------------	---------------------	----------------------

Name / Nombre	Address / Dirección	Phone No. / Teléfono
---------------	---------------------	----------------------

APPLICANT'S STATEMENT / DECLARACIONES DE APPLICANTE

(Initial each numbered Item as read) / (Lea e inicie cada artículo numerado)

- ___1. The information that I have provided on this application is accurate to the best of my knowledge and may be verified by the Company or its agents. / La información que he proveído en esta aplicación es correcta de acuerdo a mi reconocimiento y puede ser verificada por la Compañía o sus agentes.
- ___2. I authorize all the schools, persons and organizations named in this application to provide any relevant information in their possession or knowledge to the agents of the Company, for use in deciding whether or not to offer me employment and specifically waive any required written notification. I hereby release the Company, my former employers and all other persons from any and all claims, demands, or liabilities arising out of or in any way related to such inquiry or disclosure. / Autorizo a todas las escuelas, personas y organizaciones nombradas en esta aplicación a proveer cualquier información relevante en su posesión y reconocimiento a los agentes de la Compañía, para el uso en la decisión de ofrecirme empleo y específicamente renuncio cualquier notificación requerida por escrito. Yo libero a la Compañía, mis previos empleadores, y a toda otra persona, de toda demanda o responsabilidad resultando de cualquier forma de la investigación o revelación.
- ___3. I understand that the Company is committed to maintaining a drug and alcohol free work place. Accordingly, I may be subject to a pre-employment blood test, urinalysis or other drug/alcohol screening. I further understand that if employed, I may be subject to such a drug and alcohol screening if the Company has reasonable suspicion to believe that I am under the influence of a drug or alcohol. My consent to submit to such a test is required as a condition of employment and my refusal to consent shall result in a refusal to hire or, if already employed, termination. / Entiendo que la Compañía esta comprometida a mantener un ambiente de trabajo libre de drogas y alcohol. De acuerdo puedo ser sujeto a una prueba de sangre, de orine, o de otra forma de prueba de drogas/alcohol antes de emplearme. También entiendo si soy empleado, podré ser sujeto a una prueba de alcohol/drogas si la Compañía tiene sospecha razonable de creer que estoy bajo la influencia de drogas o alcohol. Mi consentimiento a someterme a tal prueba es requerida como condición de empleo y mi rehusó a consentir a tal resultara en el rehusó a emplearme, y si ya empleado, en terminación.

EMPLOYMENT APPLICATION / APLICACIÓN DE EMPLEO

- ___ 4. I authorize the Company to obtain consumer reports, where applicable by law, from consumer reporting agencies for use in deciding whether or not to offer me employment. I understand that such reports may include information concerning my credit worthiness, credit standing, credit capacity, character, general reputation, personal characteristics, or mode of living. I understand that if I am denied employment based upon information contained in any credit report, I will be provided with the name, address, and telephone number of the consumer reporting agency, a copy of the report, and an explanation of my rights concerning it. / Autorizo a la Compañía para obtener informes de los consumidores, en su caso por la ley, de las agencias de informes de los consumidores para su uso en la decisión de ofrecer o no me ofrecen me empleo. Yo entiendo que tales reportes podrán incluir información referente a mi merecimiento de crédito, estado de crédito, capacidad de crédito, carácter, reputación general, características personales, o modo de vida. Entiendo que si se me niega el empleo por base de información contenido en cualquier reporte de crédito, será proveído con el nombre, dirección y teléfono de la agencia de reportes del consumidor de crédito, una copia del reporte, y una explicación de mis derechos a lo referente.
- ___ 5. I understand and agree that any misrepresentation or omission of facts in this application will be justification for refusal or termination of employment, regardless of the time elapsed before discovery. / Entiendo y estoy de acuerdo de que cualquier mal representamiento u omisión de los hechos en esta aplicación será justificación para el rehusó de mi empleo o terminación de mi empleo, sin importar el tiempo pasado antes del descubrimiento.
- ___ 6. I understand and agree that the employment for which I am making application is, and is intended to be, at-will and such employment may be terminated at any time with or without cause, without prior notice, by either myself or the Company. There will be no agreement, express or implied, between the Company and me for any specific period of employment, nor for continuing or long term employment, unless made in writing, signed by an authorized representative of the Company. / Yo entiendo y acepto que el empleo para el cual estoy haciendo esta aplicación es, y es previsto a ser, de-voluntad y tal empleo puede ser terminado en cualquier tiempo con o sin causa, sin previa notificación, por mi o la Compañía. No habrá algún acuerdo expresado o implicado, entre la Compañía y yo por ningún tiempo designado de empleo, ni para la continuación de empleo, o empleo de largo plazo, al menos que sea hecho en escrito, firmado por un representante autorizado de la Compañía.
- ___ 7. I understand that submission of an employment application, whether solicited or not, does not guarantee an interview for employment of any further consideration by the Company. This application will be considered inactive, by the Company and I will receive no further consideration once the position for which I am applying is filled. / Entiendo que la presentación de una solicitud de empleo, ya sea solicitada o no, no garantiza una entrevista para el empleo de cualquier consideración adicional por la Compañía. Esta solicitud será considerada inactiva, por la Compañía y no recibirá la consideración adicional una vez que se llene el cargo para el que estoy solicitando.
- ___ 8. I understand that I may be asked to provide information related to criminal conviction history, as permitted by law. / Entiendo que se me puede pedir a proporcione información relacionada con la historia de una condena penal, según lo permitido por la ley.
- ___ 9. I have placed my signature in the space provided below only after I have completed the entire form to the best of my ability and have carefully read the foregoing eight (8) statements. / He puesto mi firma en el espacio proveído abajo solo después de haber completado la forma entera con lo mejor de mis habilidades y he cuidadosamente leído las últimas ocho (8) declaraciones.

Date/ Fecha: _____

Signature of Applicant / Firma de Apicante

Please Print Name / Imprimir Nombre