

roanoke

EMPLOYMENT APPLICATION/ SOLICITUD DE TRABAJO

An Equal Opportunity Employer/ Un Empleador de Oportunidad Igual

Please print and use black or blue ink/ Por favor imprime y use una tinta azul o negra

PERSONAL INFORMATION/ Informacion Personal

Last Name/ Apellido		First/ Primer Nombre	
Middle/Segundo Nombre		How did you hear about us?/ Como se entero de nosotros? <input type="checkbox"/> Advertisement/ Un anuncio <input type="checkbox"/> Other/ Otra cosa <input type="checkbox"/> Current Employee/ Un empleado _____	
Present Address/ Domicilio: Street/ Calle, City/ Ciudad, State/ Estado, Zip/Codigo		Phone Numbers/ Numeros de telefono: Day/ El Dia: Evening/ La Noche: Cell/ Celular:	
If Hired, Can You Provide Proof of Legal Right To Work?/ Si es contratado, puede presentar documentos para demostrar su derecho legal a trabajar? <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No		Check One/ Marque uno: <input type="checkbox"/> 21 or older/ 21 anos o mayor <input type="checkbox"/> 18 or older/ 18 anos o mayor	
Have you previously worked for us?/ Ha trabajado alguna vez por nosotros?		<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No	
If yes: Start Date - End Date/ Tiempo de Empleo:		Location/ Localidad:	

ADDITIONAL INFORMATION/ Informacion Adicional

Position applied for/ Cargo al que esta postulado:	Wage Desired/ Pago por hora esperado:	Date available to start work/ La fecha en que puede empezar a trabajar:
At which location are you applying/ A cual localidad esta postulado:	Are you seeking/ Busca: <input type="checkbox"/> Full Time/ Tiempo completo <input type="checkbox"/> Part Time/ Tiempo parcial	How many hours per week are you available to work?/ A cuantas horas esta disponible a trabajar cada semana:
Will you be able to perform the job functions for the position you are applying for with or without reasonable accomodation?/ Podra usted cumplir todas las responsabilidades y deberes para el cargo al que esta postulado con una nivel razonable de acomodacion? <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No		

WHAT TIMES ARE YOU AVAILABLE TO WORK

Que horas tiene usted disponible para trabajar

	SUNDAY Domingo	MONDAY Lunes	TUESDAY Martes	WEDNESDAY Miercoles	THURSDAY Jueves	FRIDAY Viernes	SATURDAY Sabado
From/De							
To/A							

EDUCATION/ Educacion

Name and Location/ Nombre - Localidad	Courses of Study/ El Programa de Estudio	Graduated?/ Graduado?	Degree Earned/ Titulo Conseguido
High School/ Instituto		Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
College/ Universidad		Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Trade/Business School/ Universidad Laboral/De Negocios		Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

EMPLOYMENT HISTORY/ Antecedentes de Empleo

Please start with the most recent/ Por favor empiece con lo mas reciente

1- Employer/ Empleador	Start Date/ Desde:	End Date/ A:	Name of Supervisor/ Nombre del supervisor
Address/ Direccion		Phone/ Telefono	Reason for Leaving/ Razon de su partido
Job Title/ Cargo ocupado	Start/ Inicial End/ Final	Salary/ Sueldo	May we contact this employer?/ Podemos contactar a este empleador? Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2- Employer/ Empleador	Start Date/ Desde:	End Date/ A:	Name of Supervisor/ Nombre del supervisor
Address/ Direccion		Phone/ Telefono	Reason for Leaving/ Razon de su partido
Job Title/ Cargo ocupado	Start/ Inicial End/ Final	Salary/ Sueldo	May we contact this employer?/ Podemos contactar a este empleador? Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3- Employer/ Empleador	Start Date/ Desde:	End Date/ A:	Name of Supervisor/ Nombre del supervisor
Address/ Direccion		Phone/ Telefono	Reason for Leaving/ Razon de su partido
Job Title/ Cargo ocupado	Start/ Inicial End/ Final	Salary/ Sueldo	May we contact this employer?/ Podemos contactar a este empleador? Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

REFERENCES/ Referencias— List three persons, other than relatives or personal friends, you will permit us to contact, who have knowledge of your work experience or education./ Ponga una lista de tres personas, aparte de parientes o amigos personales, a quienes nos permite contactar y que tienen un conocimiento de su experiencia de trabajo o de su educacion.

Name/ Nombre	Relationship/ Relacion	Years Known/ Anos de contacto	Phone Number/ Numero del telefono

Authorization - Application must be signed prior to submitting/La solicitud tiene que ser firmada antes de someterla

<p>In submitting this Application, I understand that I am subject to the following conditions:</p> <ol style="list-style-type: none"> If hired, my employment is at will and may be terminated, with or without cause, and with or without notice, at any time, at the option of either the Company or myself. Nothing in this Application, the Employee Manual, or any other documents or oral statements constitutes a contract of employment between the Company and me. The Company reserves the right to change all terms and conditions of employment, at anytime, with or without notice. All hired individuals must provide proof of identity and authorization to work in the U.S. Failure to provide such proof will result in denial of employment. I authorize investigation of all statements given on this application. The employer may contact any educational institution reference, or employer listed on this application, except an employer that is noted "no", to verify the information I have given. I hereby release all involved parties from any liability arising from such an investigation. Should the employer hire me and should any of the information I have given in this application be found false, misleading or incomplete, my employment may be terminated. 	<p>En someter esta solicitud, entiendo que estoy sujeto a las condiciones siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> Si soy contratado, mi empleo es a voluntad y puede ser terminado, con razon o sin razon, y con notificacion o sin notificacion, en cualquier momento, a la opcion de la compania o yo mismo. No hay nada en esta solicitud, el guia de los empleados, o cualquier otro documento o declaracion oral que constituye un contrato de empleo entre la compania y yo. La compania tiene el derecho a cambiar todas las condiciones de empleo, en cualquier momento, con notificacion o sin notificacion. Todos los individuos contratados tienen que presentar documentos para demostrar identidad y autorizacion a trabajar en los E.E.U.U. Incumplimiento en la presentacion de prueba asi puede tener, por resultado, la negacion de empleo. Autorizo la investigacion de todas las declaraciones hechas en esta solicitud. El empleador puede contactar cualquiera institucion educativa o empleador nombrado en esta solicitud, menos un empleador que esta marcado "no", para comprobar la informacion que he dado. Por este medio, descargo a todos los interesados de cualquiera responsabilidad que se deriva de una investigacion asi. Si soy contratado y si se encuentra que la informacion que he dado en esta solicitud es falsa, enganosa, u omitida, mi empleo puede ser terminado.
--	--

I certify that all the information given in this application is complete and true./ Yo certifico que toda la informacion dada en esta solicitud es completa y verdadera.

Applicant's Signature/ La firma del candidato _____