

EDUCACION Y ENTRENAMIENTO / EDUCACION Y ENTRENAMIENTO

School / Escuela	Major / Grado	Date / Fecha	Degree / Título

GENERAL: SUBJECTS OF SPECIAL STUDY OR RESEARCH: _____
 GENERAL: CURSOS DE ESTUDIOS ESPECIALES O INVESTIGACIONES _____

U.S. MILITARY OR NAVAL SERVICE _____ RANK _____ PRESENT MEMBERSHIP IN NATIONAL GUARD OR RESERVES Yes / Si No / No
 SERVICIO MILITAR O NAVAL DE LOS EEUU RANGO MEMBRESIA ACTUAL EN LA GUARDIA O RESERVA NACIONAL

DATE OF ADMISSION _____ DATE OF DISCHARGE _____ HONORABLE DISCHARGE Yes / Si No / No
 FECHA DE ADMISION FECHA DE RETIRO RETIRO HONORARIO

OTHER TRAINING / OTROS ENTRENAMIENTOS _____

HONORS AND AWARDS / HONORES Y PREMIOS _____

EXPERIENCE: Most Recent Employer: Previous Employer Previous Employer
EXPERIENCIA: Empleo mas reciente: Empleo Anterior: Empleo Anterior:

Company / Compañía		
Address / Dirección		
Supervisor Name Nombre del Supervisor		
Supervisor Phone Teléfono del Supervisor		
Your Job Title Posición de Trabajo		
Job Description Descripción del Trabajo		
Dates Employed	From / Desde / /	From / Desde / /
Fechas de empleo	To / Hasta / /	To / Hasta / /
Salary / Salario \$	Salary / Salario \$	Salary / Salario \$

References: Give the Names of Three Persons Not Related to You, Whom You Have Known at Least One Year
Referencias: De los Nombres de Tres Personas, que no sean sus familiares, y que conozca por lo menos 1 año

Name Nombre	Address Dirección	Business Compañía	Yrs. Acquainted Años de Conocerse	Telephone # # de Teléfono

PHYSICAL RECORD: DO YOU HAVE ANY PHYSICAL LIMITATIONS THAT PRECLUDE YOU FROM PERFORMING ANY WORK FOR WHICH YOU ARE BEING CONSIDERED?
 RECORD FISICO: TIENE USTED ALGUNA LIMITACION FISICA QUE PERJUDIQUE SU DESARROLLO EN EL TRABAJO POR EL CUAL ESTA SIENDO CONSIDERADO?
 Yes / Si No / No

IF YES, WHAT CAN BE DONE TO ACCOMMODATE YOUR LIMITATION?
 SI ASI ES, QUE SE PODRIA HACER PARA ACOMODASE A SU LIMITACION? _____

PLEASE DESCRIBE / POR FAVOR DESCRIBA _____

IS ABOVE WORK RELATED TO INJURY? Yes / Si No / No DID YOU EVER HAVE WORK RELATED INJURY DISABILITY?
 Yes / Si No / No IF YES EXPLAIN / SI ASI ES, EXPLIQUE: _____

In case of emergency notify _____
 En caso de emergencia notificar NAME / NOMBRE ADDRESS / DIRECCION PHONE NO. / # DE TELFONO

"I certify that the facts contained in this application are true and complete to the best of my knowledge and understand that. If employed, falsified statements on this application shall be grounds for dismissal. I authorize investigation of all statements contained here in and the references listed above to give you any and all information concerning my previous employment and any pertinent information they may have personal or other wise, and release all parties from all liability for any damage that may result from furnishing same to you. I understand and agree that, if hired, my employment is for no definite period and may, regardless of the date of payment of my wages and salary, be terminated at any time without prior notice."

"Yo aseguro que el contenido de esta aplicacion es verdad y que ha sido llenada en mi mejor entendimiento. Si soy empleado, falsedades en esta aplicacion seran motivos para ser despedido. Yo autoriso cualquier investigación de todo el contenido en esta aplicació, y puede contactar a las personas que di como referencia y tambien puede contactar mi trabajo anterior. Yo entiendo y estoy de acuerdo que si soy contratado, mi empleo puede que no sea por un tiempo definido, independientemente de mi fecha de pago y de mi salario, todo puede acabar si previo aviso."

Date / Fecha _____ / _____ / _____ Signature / Firma _____

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE / NO ESCRIBIR BAJO ESTA LINEA

INTERVIEWED BY _____	DATE _____
COMMENTS _____	
HIRED <input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO	POSITION _____ DEPT. _____
SALARY WAGE _____ REVIEW IN / / MO.(S) DEPT. _____	
APPROVED: 1. _____ 2. _____ 3. _____	
EMPLOYMENT MANAGER	DEPT. HEAD
	GENERAL MANAGER

