

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

Prospective employees will receive consideration without discrimination because of race, creed, color, sex, age, national origin, handicap or veteran status.

SOLICITUD DE EMPLEO

Los candidatos a empleados serán considerados sin discriminación alguna por razón de su raza, religión, color, sexo, edad, origen nacional, incapacidad o condición de veterano.

PERSONAL			
Last Name	First	Middle	Date ()
Street Address		Home Telephone ()	
City, State, Zip		Business Telephone	
Have you ever applied for employment with us? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes: Month and Year _____ Location _____		Social Security #	
Position Desired		Pay Expected	
Apart from absence for religious observances, are you available for full-time work? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If not, what hours can you work? _____		Will you work overtime if asked? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Are you legally eligible for employment in the United States?		When will you be available to begin work?	
Other special training or skills (languages, machine operations, etc.)			

PERSONAL			
Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha ()
Domicilio (calle)		Teléfono particular ()	
Ciudad, Estado, Código postal		Teléfono comercial	
¿Ha solicitado alguna vez empleo en nuestra compañía? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si responde "Sí": Mes y año _____ Lugar _____		N° de seguro social	
Puesto de trabajo deseado		Sueldo esperado	
Independientemente de las ausencias para observar feriados religiosos, ¿está usted disponible para trabajar tiempo completo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si responde "No", ¿en qué horario puede trabajar? _____		¿Puede trabajar horas extraordinarias si se le pide? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Es usted legalmente elegible para el empleo en los Estados Unidos?		¿Cuándo estará disponible para empezar a trabajar?	
Otra capacitación o habilidades especiales (idiomas, uso de máquinas, etc.)			

EDUCATION					
School	Name and Location of School	Course of Study	No. of Years Completed	Did You Graduate?	Degree or Diploma
Graduate				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
College				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Business/Trade/Technical				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
High School				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Elementary				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

EDUCACIÓN					
Escuela	Nombre y lugar de la escuela	Curso de estudios	Cant. de años completados	¿Se graduó usted?	Título o diploma
Escuela posgraduado				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Universidad				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Negocios/comercial/técnico				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Escuela secundaria				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Escuela primaria				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Membership in Professional or Civic Organization (Exclude those which may disclose your race, color, religion or national origins)

Membresía en Organizaciones Profesionales o Cívicas (Excluya aquéllas que puedan revelar su raza, color, religión u origen nacional)

EMPLOYMENT

Please give an accurate complete full-time and part-time employment record. Start with your present or most recent employer.

1.	Company Name	Telephone ()
	Address	Employed (month and year) From To
	Name of Supervisor	Weekly Pay Start Last
	State job title and describe your work	Reason for Leaving

2.	Company Name	Telephone ()
	Address	Employed (month and year) From To
	Name of Supervisor	Weekly Pay Start Last
	State job title and describe your work	Reason for Leaving

3.	Company Name	Telephone ()
	Address	Employed (month and year) From To
	Name of Supervisor	Weekly Pay Start Last
	State job title and describe your work	Reason for Leaving

4.	Company Name	Telephone ()
	Address	Employed (month and year) From To
	Name of Supervisor	Weekly Pay Start Last
	State job title and describe your work	Reason for Leaving

EMPLEO

Sírvase presentar un registro exacto y completo del empleo de tiempo completo y de tiempo parcial. Comience con su empleador actual o más reciente.

1.	Nombre de la compañía	Teléfono ()
	Dirección	Empleado (indique mes y año) Desde Hasta
	Nombre del supervisor	Paga semanal Inicial Última
	Indique el cargo y describa su trabajo	Motivo por el que abandonó el empleo

2.	Nombre de la compañía	Teléfono ()
	Dirección	Empleado (indique mes y año) Desde Hasta
	Nombre del supervisor	Paga semanal Inicial Última
	Indique el cargo y describa su trabajo	Motivo por el que abandonó el empleo

3.	Nombre de la compañía	Teléfono ()
	Dirección	Empleado (indique mes y año) Desde Hasta
	Nombre del supervisor	Paga semanal Inicial Última
	Indique el cargo y describa su trabajo	Motivo por el que abandonó el empleo

4.	Nombre de la compañía	Teléfono ()
	Dirección	Empleado (indique mes y año) Desde Hasta
	Nombre del supervisor	Paga semanal Inicial Última
	Indique el cargo y describa su trabajo	Motivo por el que abandonó el empleo

We may contact the employers listed above unless you indicate those you do not want us to contact.	DO NOT CONTACT	
	Employer _____	Reason _____

Podemos ponernos en contacto con los empleadores antes listados a menos que indique aquéllos con los que no desea que comuniquemos.	NO CONTACTAR	
	Empleador _____	Motivo _____

MILITARY	Did you serve in the U.S. Armed Forces? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If "Yes," in what branch?
	Describe any training received relevant to the position for which you are applying _____ _____	

ANTECEDENTES MILITARES	¿Prestó servicios en las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sí responde "Sí", ¿en qué rama?
	Describa toda la capacitación recibida pertinente al puesto para el que solicita empleo _____ _____	

ENGLISH-DO NOT ANSWER ANY QUESTION IN THIS SECTION UNLESS THE BOX IS CHECKED

If the employer has checked the box next to the question, the information requested is needed for a legally permissible reason, including, without limitation, national security considerations, a legitimate occupational qualification or business necessity. The Civil Rights Act of 1964 prohibits discrimination in employment because of race, color, religion, sex or national origin. Federal law also prohibits discrimination based on age, citizenship and disability. The laws of most states also prohibit some or all of the above types of discrimination, as well as some additional types such as discrimination based upon ancestry, marital status and sexual preference.

<input type="checkbox"/>	Provide dates you attended school:	Elementary From _____ To _____	<input type="checkbox"/> Number of dependents, including yourself
	High School From _____ To _____	College From _____ To _____	<input type="checkbox"/> Are you a Vietnam veteran? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Other (give name and dates)		<input type="checkbox"/> Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
<input type="checkbox"/>	Marital Status <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Engaged <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed		<input type="checkbox"/> Date of Marriage
			<input type="checkbox"/> Are you a U.S. citizen? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	What was your previous address?		<input type="checkbox"/> How long at present address? _____ Years
			<input type="checkbox"/> How long at previous address? _____ Years
<input type="checkbox"/>	Have you ever been bonded? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If "Yes," with what employers?		<input type="checkbox"/> Are you over 18 years of age? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If not, employment is subject to verification of age.
<input type="checkbox"/>	Have you been convicted of a crime in the past 10 years, excluding misdemeanors and summary offenses, which has not been annulled, expunged or sealed by a court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If "Yes," describe in full.		
<input type="checkbox"/>	State names of relatives and friends working for us, other than your spouse.		

SIGNATURE

The Information provided in this Application for Employment is true, correct and complete. If employed, any misstatement or omission of fact on this application may result in my dismissal. I understand that acceptance of an offer of employment does not create a contractual obligation upon the employer to continue to employ me in the future. If you decide to engage an investigative consumer reporting agency to report on my credit and personal history, I authorize you to do so. If a report is obtained you must provide, at my request, the name of the agency so I may obtain from them the nature and substance of the information contained in the report.

_____ Date

_____ Signature

ESPAÑOL-NO RESPONDA NINGUNA PREGUNTA DE ESTA SECCIÓN A MENOS QUE LA CASILLA ESTÉ MARCADA

Si el empleador ha marcado la casilla junto a la pregunta, la información requerida es necesaria por un motivo legalmente permitido, incluidos sin limitaciones, consideraciones respecto de la seguridad nacional, calificación ocupacional legítima o necesidad comercial. La Ley de Derechos Civiles de 1964 prohíbe la discriminación en el empleo por razón de raza, color, religión, sexo u origen nacional. La ley federal también prohíbe la discriminación basada en la edad, ciudadanía y discapacidad. Las leyes de la mayoría de los estados también prohíben algunos o todos los tipos de discriminación arriba mencionados, así como otros tipos adicionales, tales como discriminación basada en la ascendencia, estado civil o preferencia sexual.

<input type="checkbox"/>	Proporcione las fechas en las que asistió a la escuela:	Escuela primaria Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/> Cantidad de dependientes, incluyendo a usted mismo(a)
	Escuela secundaria Desde _____ Hasta _____	Universidad Desde _____ Hasta _____	<input type="checkbox"/> ¿Es usted veterano de Viet Nam? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Otro (indique nombre y fechas de finalización)		<input type="checkbox"/> Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<input type="checkbox"/>	Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Comprometido(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		<input type="checkbox"/> Fecha de casamiento
			<input type="checkbox"/> ¿Es usted ciudadano(a) de los EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	¿Cuál era su domicilio anterior?		<input type="checkbox"/> ¿Cuánto hace que vive en el domicilio actual? _____ Años
			<input type="checkbox"/> ¿Cuántos años vivió en el domicilio anterior? _____ Años
<input type="checkbox"/>	¿Ha estado usted alguna vez avalado por una caución de fidelidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si responde "Sí", ¿con qué empleadores?		<input type="checkbox"/> ¿Tiene usted más de 18 años de edad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es menor, el empleo está sujeto a la verificación de edad.
<input type="checkbox"/>	¿Ha sido usted condenado(a) por un delito en los últimos diez años, excluidos delitos o faltas menores, que no haya sido anulado o eliminado de los antecedentes penales por un tribunal competente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si responde "Sí", describa en forma completa.		
<input type="checkbox"/>	Indique los nombres de familiares y amigos que trabajen en la compañía, además de su cónyuge.		

FIRMA

La información proporcionada en esta solicitud de empleo es verdadera, correcta y completa. En el caso de que sea empleado(a), toda afirmación falsa u omisión de hecho en esta solicitud puede ocasionar mi despido. Comprendo que la aceptación de una oferta de empleo no crea una obligación contractual para el empleador de continuar dándome empleo en el futuro. En el caso de que decidan contratar a un organismo de investigación para que informe sobre mi historial de crédito y personal, los autorizo a hacerlo. En el caso de que se obtenga un informe, deberán proveerme a pedido el nombre de dicho organismo a fin de que pueda consultar la índole y el contenido de la información incluida en el informe.

_____ Fecha

_____ Firma

FOR EMPLOYER USE ONLY

PARA USO DEL EMPLEADOR SOLAMENTE

REFERENCE CHECK

VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS

Employer	Person Contacted	Results
1.		
2.		
3.		
4.		

Empleador	Persona contactada	Resultados
1.		
2.		
3.		
4.		

TEST RESULTS

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS

Tests Administered	Raw Score	Rating	Analysis End Comments

Pruebas administradas	Puntaje antes de ajustes	Calificación	Comentarios finales del análisis

INTERVIEW RESULTS

RESULTADOS DE LA ENTREVISTA

Interviewer Name and Comments

Nombre del entrevistador y comentarios

SELECTFORM. INC. believes that the information solicited from the applicant which lies outside the special section on page 3 is in full compliance with all Federal and State equal employment laws and with the Fair Credit Reporting Act. We do not assume responsibility for the user's inclusion in this "Application for Employment" of any question which may violate Federal, State or local laws, and users should consult their own counsel with respect to any legal questions concerning the use of this form.

SELECTFORM. INC. considera que la información pedida al solicitante no comprendida en la sección especial de la página 3 cumple plenamente con todas las leyes de igualdad para el empleo federales y estatales y con la Ley de Garantía de Equidad Crediticia. No asumimos ninguna responsabilidad por la inclusión de parte del usuario en esta solicitud de empleo de ninguna pregunta que pueda infringir leyes federales, estatales o locales, y los usuarios deberían consultar a sus propios consejeros legales respecto de preguntas legales relacionadas con el uso de este formulario.