

# APPLICATION FOR EMPLOYMENT

APLICACION PARA EMPLEO

Client Company: \_\_\_\_\_  
Compañía del Cliente

Date: \_\_\_\_\_  
Fecha

## PERSONAL INFORMATION

INFORMACION PERSONAL

Name \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Nombre Last First Middle  
Apellido Paterno Primer nombre Segundo Nombre

Present Address \_\_\_\_\_  
Dirección Actual Street City State Zip  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Position Applying For \_\_\_\_\_ Main Telephone Number \_\_\_\_\_  
Posición para la que esta Aplicando Numero de Telefono Principal

Ego rcp{ "offers equal employment opportunities regardless of sex, age, race, color, religious creed, national origin, ancestry, medical status, medical condition, physical or mental disability, pregnancy or sexual orientation. Ego rcp{ "  
ofrece oportunidades de empleo para todos igual, sin importar sexo, edad, raza, color, religión, nacionalidad, ascendencia, estado medico, condición medica, inhabilidad física o mental, embarazo u orientación sexual.

Do you have a Driver's License?  Yes  No Issuing state: \_\_\_\_\_  
Tienes Licencia para Manejar? Si No En que Estado la obtuviste?

Are you at least 18 years old?  Yes  No  
Tienes por lo menos 18 años? Si No

If hired, can you provide written evidence that you are authorized to work in the U.S.?  Yes  No  
Si es contratado, puede comprobar con papeles que esta autorizado a trabajar en USA? Si No

Are you able to perform the essential functions of the position for which you are applying either with or without reasonable accommodations?  Yes  No  
Si No

Puede usted desempeñar las funciones esenciales para la posición en la cual estas aplicando, ya sea con o sin alojamiento razonable?

### PLEASE REVIEW THE FOLLOWING BEFORE SIGNING THIS APPLICATION FOR EMPLOYMENT. FAVOR DE REVISAR LO SIGUIENTE ANTES DE FIRMAR ESTA APLICACIÓN DE EMPLEO.

I authorize any representative of Ego rcp{ to investigate my background, including but not limited to, references, education and work history. I authorize the above and any other individual or entity that may possess information about my background to provide full disclosure without prior notice to me. I release all of the above from any and all liability for damage of any kind that may at any time result to me because of compliance with this authorization to release information.

Yo autorizo al representante de Ego rcp{ para investigar mis antecedentes, incluyendo pero no limitado a las referencias, educación e historial de trabajo. Yo autorizo lo arriba mencionado y cualquier otro individuo que posee información sobre mis antecedentes para que provee toda la información sin tenerme que avisar con anterioridad. Yo libero a todos lo mencionados anteriormente en el párrafo de arriba de cualquier o toda la responsabilidad por cualquier clase de danos que en cualquier momento pudiera resultarme a razón del cumplimiento de esta autorización que es la liberación de información.

**I understand that any employment with Ego rcp{ 'is at will, and can be terminated at any time with or without cause.**

**Yo entiendo que cualquier empleo con Ego rcp{ es con mi consentimiento, y puede ser terminado en cualquier momento con o sin causa alguna.**

I understand that any falsification of this or any Ego rcp{ document may result in failure to receive an offer or if hired, dismissal from employment. I understand that any offer may be conditional on the successful completion of medical or drug testing.

Yo entiendo que cualquier falsificación de este o cualquier otro documento con Ego rcp{ podrían dar como resultado a la falla de recibir una oferta de empleo o despido del empleo. Yo entiendo que cualquier oferta será condicional al completo y favorable resultado del examen medico de la prueba de drogas.

Signature of Applicant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante Fecha

### IMPORTANT: THIS SECTION MUST BE FULLY COMPLETED BY CLIENT TO BE PROCESSED (OFFICE USE ONLY)

IMPORTANTE: ESTA SECCION DEBERA SER COMPLETADA POR EL CLIENTE PARA QUE SE PROCESE

Date of Hire: \_\_\_\_\_ Job Position Title: \_\_\_\_\_ W/C Code: \_\_\_\_\_  
Fecha de Contratación Titulo de la Posición Código de la Compensación de Trabajadores

Salary  or Hourly  Rate of Pay: \_\_\_\_\_ Full Time  Part Time  Exempt  Non-exempt   
Salario Por Hora Pago Tiempo Completo Medio Tiempo Exento No- Exento

Social Security Number \_\_\_\_\_ Department \_\_\_\_\_ Location: \_\_\_\_\_  
SSN# Departamento Ubicacion

## FORMER EMPLOYERS

EMPLEOS ANTERIORES

List below the last three employers, starting with the most recent one first.

Lista debajo los últimos 3 empleos que tuviste, empezando con el más reciente primero.

Name of Present or Last Employer: \_\_\_\_\_  
Nombre del Presente o Ultimo Empleador

Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Direccion Ciudad Estado Código postal

Starting Date: \_\_\_\_\_ Leaving Date: \_\_\_\_\_ Job Title \_\_\_\_\_  
Fecha de Comienzo Fecha de Separación Título de trabajo

Name of Supervisor: \_\_\_\_\_ May we contact your Supervisor?: \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor Podemos contactar a su Supervisor?

Description of Work: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Phone: ( ) \_\_\_\_\_  
Descripción del Trabajo Título Numero telefónico

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
Razón de la separación

Name of Present or Last Employer: \_\_\_\_\_  
Nombre del Presente o Ultimo Empleador

Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Direccion Ciudad Estado Código postal

Starting Date: \_\_\_\_\_ Leaving Date: \_\_\_\_\_ Job Title \_\_\_\_\_  
Fecha de Comienzo Fecha de Separación Título de trabajo

Name of Supervisor: \_\_\_\_\_ May we contact your Supervisor?: \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor Podemos contactar a su Supervisor?

Description of Work: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Phone: ( ) \_\_\_\_\_  
Descripción del Trabajo Título Numero telefónico

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
Razón de la separación

Name of Present or Last Employer: \_\_\_\_\_  
Nombre del Presente o Ultimo Empleador

Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Direccion Ciudad Estado Código postal

Starting Date: \_\_\_\_\_ Leaving Date: \_\_\_\_\_ Job Title \_\_\_\_\_  
Fecha de Comienzo Fecha de Separación Título de trabajo

Name of Supervisor: \_\_\_\_\_ May we contact your Supervisor?: \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor Podemos contactar a su Supervisor?

Description of Work: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Phone: ( ) \_\_\_\_\_  
Descripción del Trabajo Título Numero telefónico

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
Razón de la separación

**References: Names of three persons you are not related to, whom you have known at least one year.**

**Referencias: Nombra a tres personas que no estén relacionados con usted y que los conozca por lo menos por un año.**

NAME NOMBRE	PHONE NUMBER NUMERO DE TELEFONO	ADDRESS DIRECCION	BUSINESS NEGOCIO	YEARS ACQUAINTED AÑOS DE CONOCERSE