

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

SOLICITUD DE EMPLEO



PERSONAL INFORMATION/INFORMACION PERSONAL

DATE / FECHA:

Name (Last Name First) / Nombre (Apellido Primero)	Social Security No. / N De Seguro Social
Present Address / Direccion Actual	City / Ciudad, State / Estado, Zip Code /Codigo Postal
Phone Number / Telefono	Referred By / Recomendado Por

EMPLOYMENT DESIRED / EMPLEO DESEADO

Position / Puesto	Start Date / Fecha de Inicio	Pay Desired / Pago Deseado	Employed Now? / Trabaja Actualmente?
			Yes No
Applied to CSS Before? / Aplicado a CSS Antes De	Legal to Work in US? / Legal Para Trabajar en US?		
Yes No	Yes No		

EDUCATION / EDUCACION

High School Graduate? / Graduado de la High School Secundaria?	College Graduate? / Graduado de la Universidad?
Yes No	Yes No
Trade or Business School / Comercio o Escuela de Negocios	Special Training or Skills / Entrenamien to Especial o Habilidades

GENERAL INFORMATION / INFORMACION GENERAL

U. S. Military Service, Rank / Servicio Militar, Rango	Current Valid Driver's License / Licencia de Conducir Valida Actual
	Yes No

RECENT FORMER EMPLOYERS/EMPLEADORES ANTERIORES RECIENTES

Start & End Date	Name & Address	Salary	Position	Reason For Leaving
Empleadores & Anteriores Recientes	Nombre y Direccion	Salario	Puesto	Razon De Salida
to				
to				
to				

SOLICITUD DE EMPLEO**CONTINUA EN EL REVERSO**

Have You Ever Been Convicted of, Plead Guilty/No Contest to A Crime? ?	Yes	No
Alguna Vez Ha Sido Condenado, O Se Ha Declarado Culpable de Algun [Delito?	Yes	No
If Yes, Explain / Si Asi Es, Explique		

(A Conviction Record Will Not Necessarily Exclude You From Consideration. This Information Will Be Used For Job-Related Purposes And Only To The Extent Permitted By Law. / Una Pena No Lo Excluiira Necesariamente Como Postulante. La Informacion Se Usara Solo Para Fines Relacionados Con El Trabajo Y Hasta Donde La Ley Lo Permita.)

AUTHORIZATION / AUTORIZACION

"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 herein and the employers listed above to give to you any and all information concerning my previous employment and any pertinent information they may have, personal or otherwise, and release the company from all liability for any damage that may result from utilization of such information. I also understand and agree that no representative of the company has any authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to the foregoing, unless it is in writing and signed by an authorized company representative. This waiver does not permit the release or use of disability-related or medical information in a manner prohibited by the Americans with Disabilities Act (ADA) and other relevant federal and state laws."

"Certifico que los datos contenidos en esta solicitud son a mi mejor saber y entender verdaderos y completos, y entiendo que si me emplean, las declaraciones falsas contenidas en esta solicitud seran causal de despido. Autorizo que se indaguen todos los datos, empleadores contenidos en esta solicitud, con el fin de recabar informacion relativa a mis empleos anteriores, y toda la informacion pertinente, personal o de cualquier otro, que los mismos pudieran aportar, y libero a la compania de cualquier responsabilidad por cualquier dano pudiera resultar por la utilizacion de dicha informacion. Tambien entiendo y acepto que ningun representante de la compania esta facultado para hacer un contrato por algun periodo determinado, ni para hacer un contrato contrario a lo precedente, a menos que el mismo sea por escrito y firmado por un representante autorizado de la compania. Esta denegacion no permite la divulgacion ni el uso de informacion medica o relacionada con discapacidades, tal como lo establece la ADA(Ley de Estadounidenses con Discapacidades) y otras leyes federales y estatales pertinentes."

Date / Fecha _____

Signature / Firma _____

EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER
IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN EL EMPLEO