

POSITION DESIRED <i>Posición Deseada:</i> <input type="checkbox"/> Window Cleaning -Day Shift <i>Lavado de Ventanas- Días</i> <input type="checkbox"/> Full Time <i>Tiempo Completo</i> <input type="checkbox"/> Machine Sweeping-Night Shift <i>Limpieza de Parqueadero- Noches</i> <input type="checkbox"/> Part Time <i>Tiempo Medio</i> <input type="checkbox"/> Office Staff <i>Trabajo de Oficina</i>		
Last Name: <i>Apellido</i>	First Name: <i>Primer Nombre</i>	Middle Name: <i>Segundo Nombre</i>
Home Address <i>Dirección:</i>		Apartment/Unit# <i>Apartamento:</i>
City <i>Ciudad:</i>	State <i>Estado:</i>	Zip <i>Código Postal:</i>
Home Phone <i>Número de Teléfono:</i>		Cell Phone <i>Celular:</i>
Email Address <i>Dirección de correo electrónico:</i>		
<input type="checkbox"/> US Citizen <i>Ciudadano de EEUU</i> <input type="checkbox"/> Permanent Resident <i>Residente Permanente</i> <input type="checkbox"/> Work Permit <i>Permiso de Trabajo</i> Social Security Number <i>/Numero de Seguro Social:</i> _ _ _ - _ _ - _ _ _ _		
Do you have a vehicle? <i>Tiene un vehículo?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Do you have a Driver's License? <i>Tiene usted licencia para conducir?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No License # : <i>Licencia</i>		State Issued: <i>Estado</i>
Is your Driver's License suspended ? <i>Su licencia está suspendida?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		Date of Birth: <i>Fecha de Nacimiento</i>
Have you ever been convicted of a crime? <i>Alguna vez ha sido condenado de un crimen?</i> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, please explain:		
EDUCATION <i>EDUCACION</i>		
<input type="checkbox"/> High School <i>Preparatoria</i> or <input type="checkbox"/> GED: Received Certificate <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> College/University <i>Universidad:</i>		Years Completed <i>Años completados:</i>
<input type="checkbox"/> Trade School <i>Escuela Tecnica:</i>		
Language <i>Idiomas :</i> _____ <input type="checkbox"/> Speak <i>(hablar)</i> <input type="checkbox"/> Read <i>(leer)</i> <input type="checkbox"/> Write <i>(escribir)</i> _____ <input type="checkbox"/> Speak <i>(hablar)</i> <input type="checkbox"/> Read <i>(leer)</i> <input type="checkbox"/> Write <i>(escribir)</i>		
REFERENCES <i>Please list three references other than family</i> <i>Tres referencias que no sean familiares</i>		
Name: <i>Nombre</i>	Phone: <i>Teléfono</i>	Relationship: <i>Relación</i>
Name:	Phone:	Relationship:
Name:	Phone:	Relationship:
PREVIOUS EMPLOYMENT <i>EMPLEO PREVIO</i>		
►Company <i>Compañía:</i>		Supervisor <i>Supervisor:</i>
Address <i>Dirección:</i>		Phone <i>Teléfono:</i>
From <i>desde:</i>	To <i>hasta:</i>	Starting Pay: Ending Pay:
Responsibilities <i>Responsabilidades:</i>		
Reason for leaving? <i>Razón por la cual se fué?</i>		
►Company <i>Compañía:</i>		Supervisor <i>Supervisor:</i>
Address <i>Dirección:</i>		Phone <i>Teléfono:</i>
From <i>desde:</i>	To <i>hasta:</i>	Starting Pay: Ending Pay:
Responsibilities <i>Responsabilidades:</i>		
Reason for leaving? <i>Razón por la cual se fué?</i>		
In Case of Emergency Contact: <i>En caso de emergencia</i>	Relationship <i>Relacion</i>	Phone: <i>Teléfono</i>
I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. If this application leads to employment, I understand that any false or misleading information in my application or interview will result in my termination. <i>Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas. Si me ofrecen empleo en base a esta aplicación, entiendo que cualquier información falsa ó incompleta puede resultar en la terminación de mí empleo.</i>		
Signature <i>Firma</i> _____ Date: _____		