

# EMPLOYMENT APPLICATION

## SOLICITUD DE EMPLEO

**Full Name**  
Nombre Completo

_____	_____	_____
Last/APELLIDO	First/NOMBRE DE PILA	Middle/SEGUNDO NOMBRE

**Phone Number**  
Número de Teléfono

_____	_____	_____
Cell/Celular	Home/Casa	Other/Otro

**Current Address**  
Dirección Actual

_____	_____	_____
City/Ciudad	State/Estado	Zip Code/Código Postal

**Place of Birth**  
Lugar de Nacimiento

_____	_____	_____
City/Ciudad	State/Estado	Country/País

**Date of Birth**  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_

**Position Applying For**  
Puesto que se solicita

\_\_\_\_\_

**Social Security Number**  
Número de Seguro Social

\_\_\_\_\_

**Desired Salary**  
Pretensión Salarial

\_\_\_\_\_

**Can you lawfully work in the U.S.?**  
¿Tiene autorización para trabajar legalmente en U.S.?

Yes  No

**Have you ever worked for this company?**  
¿Ha trabajado alguna vez para esta empresa?

Yes  No  If yes, when?   
Si es así, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

**Have you been convicted of a felony in the last 7 years?**  
¿Ha sido condenado por un delito grave en los últimos 7 años?

Yes  No  If yes, explain.   
Si es así explique. \_\_\_\_\_

This job requires climbing, lifting up to 70 lbs, stooping, bending, lifting above head, etc.  
Este trabajo requiere trepar, levantar hasta 32 kg, agacharse, doblarse, levantar por encima de la cabeza, etc.

**Are you able to perform these tasks?**  
¿Puede realizar estas tareas?

Yes  No  If no, explain.   
De no ser así, explique \_\_\_\_\_

**Are you willing to work overtime if required?**  
¿Está dispuesto a trabajar horas extra si se le solicita?

Yes  No

**Do you have reliable transportation?**  
¿Tiene transporte confiable?

Yes  No

You will be required to wear a respirator. You will be required to be clean shaven (Facial Hair will not allow for proper fit and seal). Se le requerirá usar un respirador. Se le requerirá estar bien afeitado (el vello facial no permitirá un ajuste y sellado adecuados).

**Have you ever worn a respirator?**  
¿Alguna vez ha usado un respirador?

Yes  No

**Can you wear a respirator?**  
¿Puede usar un respirador?

Yes  No  If no, explain.   
De no ser así, explique \_\_\_\_\_

**Mark the Fields You Have Worked In**  
*Marque los campos en los que ha trabajado*

Commercial  
Comercial

Residential  
Residencial

Industrial

Marine  
Marino

**Summarize Your Relevant Work Experience**  
*Resumen de su experiencia laboral relevante*

---

---

**Total Years of Experience**  
*Total, de años de experiencia*

---

**List 3 References**  
*Proporcione 3 referencias*

1) 

---

2) 

---

3) 

---

Name  
Nombre

Phone Number  
Número de Teléfono

**List Previous Employers**  
*Enumere empleadores  
pasados/actuales*

1) 

---

2) 

---

Employer  
Empleador

Dates Employed  
Fechas de Empleo

Pay  
Pago

Phone Number  
Número de Teléfono

**Please read before signing. / Por favor, lea antes de firmar.**

Misrepresentation of your skills and experience as a journeyman painter and/or blaster will result in a pay adjustment or termination of employment. This policy is strictly enforced.

La falsa representación de sus habilidades y experiencia como pintor y/o blaster resultará en un ajuste salarial o en el despido. Esta política se aplica de forma estricta.

I certify that the facts contained in this application are true & complete & I understand that, if employed, falsified statements on this application shall be grounds for dismissal. I authorize investigation of all statements contained herein & the references listed above to give you any & all information concerning my previous employment, personal or otherwise & release all parties from all liability for any damage that may result from information given to you. I understand and agree that, if hired, my employment is for no definite period & may, regardless of the date of payment of my wages & salary, be terminated at any time without prior notice, I also understand that working safely is a condition of employment & that I am expected to perform my job in a way that protects myself, my fellow workers, facilities & equipment. Working unsafely could be cause for termination.

Certifico que los hechos contenidos en esta solicitud son veraces y completos y comprendo que, si se me emplea, las declaraciones falsas en esta solicitud serán motivo de despido. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en este documento y de las referencias enumeradas anteriormente para que le proporcionen toda la información relativa a mi empleo anterior, personal o de otro tipo, y libero a todas las partes de cualquier responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de la información que se le proporcione. Entiendo y acepto que, si me contratan, mi empleo no tiene un período definido y puede, independientemente de la fecha de pago de mis salarios y sueldos, ser rescindido en cualquier momento sin previo aviso. También entiendo que trabajar de forma segura es una condición del empleo y que se espera que desempeñe mi trabajo de forma que proteja mi seguridad, la de mis compañeros de trabajo, las instalaciones y los equipos. Trabajar de forma insegura podría ser motivo de despido.

**SIGNATURE/FIRMA:**

**DATE/FECHA:**

---