

EMPLOYMENT APPLICATION

Aplicacion de Empleo



Referred by/Referido por: _____

WE ARE AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER/SOMOS UN EMPLEADOR DE IGUALDAD

Last Name Apellido		First Nombre		M.I. Inicial	Date of birth Fecha de Nacimiento	
Street Address Direccion				Apartment/Unit # Apartamento/Unidad		
City Ciudad			State Estado		ZIP Codigo Postal	
Phone Telefono	()	E-mail Address Correo electronico				

Date Available Fecha de disponibilidad						
Position Applied for Posicion Deseada						
Are you a citizen of the United States? ¿Es ciudadano de Estados Unidos?	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	If no, are you authorized to work in the U.S.? Si no, está autorizado/a para trabajar en EU:	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Have you ever worked for this company? ¿A usted trabajo para esta compañía?	YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	If so, when?			

PREVIOUS EMPLOYMENT (BEGIN WITH THE MOST RECENT POSITION)

Previos empleos (comience con la más reciente posición)

Company Compañía				Phone Telefono		
Address Direccion				Supervisor Supervisor		
Responsibilities Responsabilidades				Pay Salario	\$	
From: De:		To: A:		Reason for Leaving Razones por dejar el trabajo:		
Company Compañía				Phone telefono		
Address Direccion				Supervisor Supervisor		
Responsibilities Responsabilidades				Pay Salario	\$	
From: De:		To: A:		Razon por dejar el trabajo:		
Company Compañía				Phone Telefono		
Address Direccion				Supervisor Supervisor		
Responsibilities Responsabilidades				Pay Salario	\$	
From: De:		To: A:		Razon por dejar el trabajo:		

CERTIFICATION AND ACKNOWLEDGEMENT/ CERTIFICACION Y RECONOCIMIENTO

I CERTIFY THAT MY ANSWERS ARE TRUE AND COMPLETED TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. I AUTHORIZE BAY AREA SEAFOOD INC TO MAKE SUCH INVESTIGATIONS AND INQUIRE OF MY PERSONAL, EMPLOYMENT, EDUCATIONAL, FINANCIAL AND OTHER RELATED MATTERS AS MAY BE NECESSARY FOR AN EMPLOYMENT DECISION. I HEREBY RELEASE EMPLOYERS, SCHOOLS OR INDIVIDUALS FROM ALL LIABILITY WHEN RESPONDING TO INQUIRES IN CONNECTION WITH MY APPLICATION. IN THE EVENT I AM EMPLOYED, I UNDERSTAND THAT FALSE OR MISLEADING INFORMATION GIVEN IN MY APPLICATION OR INTERVIEW(S) MAY RESULT IN MISCHARGE.

Yo certifico que todas mis respuestas son verdaderas y completadas con lo mejor de mi conocimiento. Les autorizo a investigar y preguntar de mi persona, empleados, educación, finanzas o cualquier otra circunstancia que sea necesaria para la decisión del empleo. Por este medio yo libero a empleadores, escuelas individuales de toda responsabilidad al momento de responder cualquier pregunta relacionada con mi aplicación. En el evento de que sea empleado, entiendo que cualquier uso de información falsa o incorrecta proporcionada en mi aplicación o entrevista (s) puede resultar en despido.

Signature/Firma		Date/ Fecha	
-----------------	--	----------------	--