

# Employment Application



# Aplicación de Empleo

Please fill out all the information below and make a copy for your records before submitting.

**APPLICANT INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL APLICANTE**

**Today's Date/ El día de hoy:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>FULL Name / Tu nombre completo</b>		
<b>Present Address / Dirección</b> Apt.	<b>City/ Ciudad</b>	<b>State and Zip/ Estado y Codigo Postal</b>
<b>Permanent Address/Dirección Permanente</b> Apt.	<b>City/ Ciudad</b>	<b>State and Zip/ Estado y Codigo Postal</b>
<b>Email</b>	<b>Home Phone No./ Teléfono de la casa</b>	<b>Mobile Phone No./ Número de teléfono móvil</b>
<b>Referred by/ Referido por</b>	<b>If referred by, which company? / Si es referido por, cual compañía?</b>	

## EMPLOYMENT DESIRED/ EL EMPLEO DESEADO

<b>Position/ Trabajo</b>	<b>Salary desired/ Sueldo deseado</b>	<b>Date you can start work/ Fecha en que puedes empezar a trabajar</b>
<b>Are you employed now?</b> ¿Está empleado actualmente? <input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO	<b>If yes, may we contact your present employer?</b> Si es así, ¿podemos contactar a su empleador actual? <input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO	
<b>Are you 18 yrs. of age or older?</b> ¿Tienes 18 años? de edad o mayor? <input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO	<b>If hired, can you provide written evidence that you are authorized to work in the U.S.?</b> Si es contratado, ¿puede proporcionar evidencia por escrito de que está autorizado para trabajar en Estados Unidos de America? <input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO	<b>Are you looking for only summer or seasonal work ?</b> ¿Estás buscando solo trabajo de verano o de temporada? <input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO

## EDUCATION / EDUCACIÓN

Name and location of school Nombre y ubicación de la escuela	No. of yrs COMPLETED Número de años completados	Did you graduate? ¿Te graduaste?	Subjects you studied Temas que estudiaste
<b>High School</b> Escuela secundaria		<input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO	
<b>College</b> Universidad		<input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO	
<b>Technical, Graduate or Other</b> Otra escuela		<input type="checkbox"/> YES/Sí <input type="checkbox"/> NO	

## FORMER EMPLOYERS/ EX EMPLEADOS (Below, list your last three employers, starting with the most recent)

Start & End Date Fechas de inicio y finalización. (month & year)	Name of employer Nombre del empleador	Phone number or email Número de teléfono o email	Position/Job ¿qué hiciste allí?	Reason for leaving Razón para dejar ese trabajo
From: _____ To:				
From: _____ To:				
From: _____ To:				

**Have you ever been convicted of a crime other than a minor traffic violation? / ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito que no sea una infracción de tránsito menor?**  YES/SÍ  NO

**If "YES", please explain below (conviction is not an absolute bar to employment)/ Si la respuesta es "Sí", explique a continuación (la condena no es un impedimento absoluto para el empleo):** \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACT INFORMATION/ INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

<b>Emergency Contact 1 /</b> Contacto de emergencia 1	<b>Relationship /</b> Relación	<b>Phone/</b> Teléfono #
<b>Emergency Contact 2 /</b> Contacto de emergencia 2	<b>Relationship /</b> Relación	<b>Phone/</b> Teléfono #

**Medical information you wish to share with us in case of an emergency:**  
 Información médica que desea compartir con nosotros en caso de emergencia:

**GENERAL AVAILABILITY TO WORK / DISPONIBILIDAD GENERAL PARA TRABAJAR**

**\*\*ALL 7 days MUST be filled out – write "N/A" on any day you are not free to be scheduled to work\*\***

**\*\* TODOS los 7 días DEBEN completarse a continuación: escriba "N / A" en cualquier día que no pueda ser programado para trabajar \*\***

<b>Sunday/Domingo</b>	<b>Monday/Lunes</b>	<b>Tuesday/Martes</b>	<b>Wednesday/Miercoles</b>	<b>Thursday/Jueves</b>	<b>Friday/Viernes</b>	<b>Saturday/Sabado</b>
Time/Tiempo:	Time/Tiempo:	Time/Tiempo:	Time/Tiempo:	Time/Tiempo:	Time/Tiempo:	Time/Tiempo:

**APPLICANT'S STATEMENT/DECLARACION DE LOS SOLICITANTES**

*I understand that the employer follows an "employment at will" policy, in that I or the employer may terminate my employment at any time, or for any reason consistent with applicable state or federal law; this "employment at will" policy cannot be changed verbally or in writing, unless the change is specifically authorized in writing by the chief operating officer of this organization. I understand that DeCicco's is a Union Shop and that my position within the company may require me to join the union. I understand that this application is not a contract of employment. I understand that federal law prohibits the employment of unauthorized aliens; all person hired must submit satisfactory proof of employment authorization and identity; failure to submit such proof will result in denial of employment.*

*I understand this application will be active for a period of one year; after that time, if I wish to be considered for employment, I must submit a new application. I understand the availability I list here (above) is a main consideration of my employment. If this availability changes, so does the terms of my employment and I can be terminated.*

*I understand that the employer will thoroughly investigate my work and personal history and verify all data given on this application, on related papers, and in interviews. I authorize all individuals, schools, and firms named therein, except my current employer is so noted, to provide any information requested about me and I release them from all liability for damage in providing this information. I certify that all statements herein are TRUE and understand that any falsification or willful omission shall be sufficient cause for dismissal or refusal of employment.*

Entiendo que el empleador sigue una política de "empleo a voluntad", en el sentido de que yo o el empleador podemos rescindir mi empleo en cualquier momento, o por cualquier motivo que sea compatible con las leyes estatales o federales aplicables; Esta política de "empleo a voluntad" no se puede cambiar verbalmente ni por escrito, a menos que el director de operaciones de esta organización autorice específicamente el cambio por escrito. Entiendo que DeCicco es una tienda de la Unión y que mi posición dentro de la empresa puede requerir que me una al sindicato. Entiendo que esta solicitud no es un contrato de trabajo. Entiendo que la ley federal prohíbe el empleo de extranjeros no autorizados; toda persona contratada debe presentar una prueba satisfactoria de la autorización de empleo y la identidad; Si no se presenta dicha prueba, se denegará el empleo.

Entiendo que esta aplicación estará activa por un período de un año; después de ese tiempo, si deseo ser considerado para el empleo, debo presentar una nueva solicitud. Entiendo que la disponibilidad que enumero aquí (arriba) es una consideración principal de mi empleo. Si esta disponibilidad cambia, también lo hacen los términos de mi empleo y puedo ser despedido.

Entiendo que el empleador investigará minuciosamente mi historial laboral y personal y verificará todos los datos proporcionados en esta solicitud, en documentos relacionados y en entrevistas. Autorizo a todas las personas, escuelas y empresas nombradas en el mismo, a excepción de que mi empleador actual así lo indique, a que proporcione la información que se me solicite y los libero de toda responsabilidad por los daños causados por proporcionar esta información. Certifico que todas las declaraciones en este documento son VERDADERAS y entiendo que cualquier falsificación u omisión voluntaria será causa suficiente para el despido o rechazo del empleo.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Applicant/ Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Signature of parent or legal guardian /Firma del Padre**  
*(if applicant is under 18 yrs. of age)/(se es menor de 18 años)*

\_\_\_\_\_  
**Date/Fecha**