

ENGLISH APPLICATION



APPLICANT QUESTIONNAIRE

Name _____

Telephone/Cell: _____

1. Are you telephone accessible? **Yes No**

2. Do you have reliable transportation? **Yes No**

3. What position (s) are you applying for?

4. What zip codes or cities are you willing to work?

5. What is your expected pay rate? \$ _____

6. Days and Shifts (s) available: _____

7. Are you able to work overtime and weekends? **Yes No**

8. Are you taking any prescription medication? _____

9. How many pounds can you lift? _____

10. Do you have any physical restrictions or conditions preventing you from job duties? _____

11. Are you able to do repetitive movements? **Yes No**

12. Are you able to stand for long periods of time? **Yes No**

13. When did your last assignment end? _____

14. Have you ever been terminated from a position and if so why? _____

15. Do you have current, valid credentials, licenses, and permits (as necessary) to fill the positions for which you are applying (Question 4)? **Yes No**

15a. (If answer to #7 is yes)

Will you authorize us to verify your credentials with the appropriate authorities? **Yes No**

16. Are you willing to take a drug test according to our policy? **Yes No**

17. Will you release your background information inclusive of criminal records? **Yes No**

Upon acceptance of such job I certify that I can perform the duties and responsibilities I am applying for or any other job offered to me, with or without accommodations,

Applicant-Print Name

Signature

Date



AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

STATE AND FEDERAL LAW PROHIBITS DISCRIMINATION IN EMPLOYMENT BASED ON RACE, COLOR, RELIGION, SEX OR ETHNICITY, AND NATIONAL ORIGIN.

UN EMPLEADOR CON IGUALDAD EN OPORTUNIDADES

LA LEY FEDERAL Y DEL ESTADO PROHÍBE LA DISCRIMINACIÓN BASADO EN LA RAZA, COLOR, RELIGION, SEXO O ÉTNICO, Y EL ORIGEN NACIONAL.

General Information / Información General

Social Security: Seguro Social: Date/Fecha:

Full Name: Nombre Completo: Last Name/Apellido First Name/Primer Nombre M.I./Inicial

Address: Dirección: Street Address/Numero de Casa y Calle Apt/Unidad City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

Email Address/Correo Electrónico:

Phone: Teléfono: Cell: Celular: Alternative phone: Teléfono alternativo:

Emergency contact name: Nombre de contacto de emergencia: Relationship: Relación: Telephone: Teléfono:

Desired Salary: Salario Deseado: Full Time: Tiempo Completo: Part Time: Jornada Parcial: Are you 18 years of age or older? ¿Tiene usted 18 años o mas?

Days Available: Días Disponible: Shift(s) Available: Turno(s) Disponible:

How did you hear about us? ¿Cómo Se Entero De Nosotros?

Have you ever worked for this company? ¿Ha Trabajado para esta compañía? If yes, when? ¿Cuándo?

References/Referencias

Full Name: Nombre Completo: Relationship: Relación: Phone: Teléfono:

Full Name: Nombre Completo: Relationship: Relación: Phone: Teléfono:

Full Name: Nombre Completo: Relationship: Relación: Phone: Teléfono:

Education / Educación

Type of School: Tipo de Escuela: Name of School: Nombre de Escuela: Graduated? Se Graduó? City and State: Ciudad y Estado: Degree Type: Tipo de Diploma:

Language(s)/Idioma(s):

1. Speak/Hablar Read/Leer Write/Escribir
2. Speak/Hablar Read/Leer Write/Escribir
3. Speak/Hablar Read/Leer Write/Escribir

Military Service/Servicio Militar

Branch/Sucursal: From/Desde: To/Hasta: Rank at discharge/Grado de baja:

Type of discharge/Tipo de despedida: If other than honorable, explain / Si fue dado de baja,

Explique:

Previous Employment / Historia De Empleo

1) Company/Compañía: _____ Job Title/Título: _____
City/Ciudad: _____ Supervisor: _____
State/Estado: _____ From/Desde: _____ To/Hasta: _____
Phone/Teléfono: () _____ Starting salary/Salario comenzado:
Reason for leaving/Razón del despido: \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
Ending salary/ Salario de conclusión: _____
Can we contact this employer ? \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
¿Podríamos contactar a este empleador? _____ Yes/Si _____ No

Duties/Tareas

2) Company/Compañía: _____ Job Title/Título: _____
City/Ciudad: _____ Supervisor: _____
State/Estado: _____ From/Desde: _____ To/Hasta: _____
Phone/Teléfono: () _____ Starting salary/Salario comenzado:
Reason for leaving/Razón del despido: \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
Ending salary/ Salario de conclusión: _____
Can we contact this employer ? \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
¿Podríamos contactar a este empleador? _____ Yes/Si _____ No

Duties/Tareas

3) Company/Compañía: _____ Job Title/Título: _____
City/Ciudad: _____ Supervisor: _____
State/Estado: _____ From/Desde: _____ To/Hasta: _____
Phone/Teléfono: () _____ Starting salary/Salario comenzado:
Reason for leaving/Razón del despido: \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
Ending salary/ Salario de conclusión: _____
Can we contact this employer ? \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
¿Podríamos contactar a este empleador? _____ Yes/Si _____ No

Duties/Tareas

4) Company/Compañía: _____ Job Title/Título: _____
City/Ciudad: _____ Supervisor: _____
State/Estado: _____ From/Desde: _____ To/Hasta: _____
Phone/Teléfono: () _____ Starting salary/Salario comenzado:
Reason for leaving/Razón del despido: \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
Ending salary/ Salario de conclusión: _____
Can we contact this employer ? \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
¿Podríamos contactar a este empleador? _____ Yes/Si _____ No

Duties/Tareas

5) Company/Compañía: _____ Job Title/Título: _____
City/Ciudad: _____ Supervisor: _____
State/Estado: _____ From/Desde: _____ To/Hasta: _____
Phone/Teléfono: () _____ Starting salary/Salario comenzado:
Reason for leaving/Razón del despido: \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
Ending salary/ Salario de conclusión: _____
Can we contact this employer ? \$ _____ Bonus/Bonos: \$ _____
¿Podríamos contactar a este empleador? _____ Yes/Si _____ No

Duties/Tareas

I certify that the information given on this application is true and complete.
Yo certifico que la información dada en esta aplicación es verdad y completa.

Signature/Firma

Date/Fech



Employee Disclosures/Revelaciones del Empleado

Diversity Business Solutions, Inc., is an Equal Opportunity Employer, and does not Harass or discriminate in compensation or conditions of employment based on •Race •Color •Sex •Gender •Sexual orientation •Marital status •National origin (including language use restrictions) •Ancestry •Disability (mental and physical, pregnancy, including HIV and AIDS) •Age (40 and above) •Denial of family and medical care leave •Denial of pregnancy disability leave or reasonable accommodation

Diversity Business Solutions, Inc., es un Empleador de Oportunidad Igual, y no Acosa ni discrimina en la compensación ni condiciones de empleo basado en •Raza •Color •Sexo •Género •Orientación Sexual •Estado Civil •Origen Nacional (inclusive restricciones del uso de idioma) •Ascendencia •Incapacidad (mental y físico, embarazo, inclusive VIH y SIDA) •La Edad (40 y arriba) •Negación de la Ida familiar y de cuidado médico •Negación de la ida de incapacidad de embarazo o alojamiento razonable

1.) Have you ever been fired or asked to resign by an employer?
¿Ha sido despedido o pedido que resigne por un empleador? () YES/ SI () NO

If yes, please explain the circumstances:
Si, por favor explique las circunstancias: _____

2.) Have you ever been disciplined or terminated from employment for violating company policies or government laws such as Harassment (of any type), discrimination, workplace violence, weapons in the workplace or illegal possession or use of drugs?
¿Alguna vez ha sido disciplinado o despedido del empleo a causa de estar en violación de las pólizas de la compañía o leyes del gobierno tal como acoso (de cualquier tipo), discriminación, violencia en el lugar del trabajo, armas en el lugar de trabajo o posesión o uso ilegal de drogas? () YES/ SI () NO

If yes, please explain: Si, por favor explique: _____

3.) Are there any limitations or restrictions that would keep you from performing regular job functions or duties?
¿Hay cualquier limitación o restricciones que le impediría realizar funciones regulares de trabajo o deberes? () YES/ SI () NO

If yes, please explain: Si, por favor explique: _____

4.) Have you ever been convicted of a misdemeanor / felony?
¿Ha sido convicto de un crimen menor / felonía? () YES/ SI () NO

California Residents need not to disclose convictions that have been expunged by a judge or any arrests that did not resulted in a conviction, Residentes de California no necesitan revelar convicciones que hayan sido suprimida por un juez o cualquier arresto que no haya resultado en una convicción.

If yes, please explain: Si, por favor explique: _____

5.) Please explain fully any gaps in your employment history?
¿Por favor explique completamente cualquier intervalo entre la historia de trabajo? _____

In the event of employment, I understand that falsification of this form will result in action up to and including termination.
En el evento de empleo, yo comprendo que la falsificación de esta forma resultara en acción hasta y incluyendo la despedida.

Employee-Print Name

Signature

Date

Government Regulations require that we verify your identity and employment authorization within 3 days of hire. Please be prepared to submit proper identification. Please advise us in advance if you need any type of special accommodation to complete this application.

Regulaciones del Gobierno requiere que verifiquemos su identidad y autorización para empleo entre 3 días después de empezar a trabajar. Por favor este preparado en presentar identificación apropiada. Por favor avisenos con antelación si usted necesita alguien tipo de alojamiento especial para completar esta aplicación.

