

CLARKE

BUILDING SERVICES, INC.

AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

PLEASE PRINT IN INK
FAVOR DE ESCRIBIR CON TINTA

ID/ DRIVERS LICENSE NO.
NO. DE LICENCIA DE MANEJAR

NAME _____ SOC SEC # _____
NOMBRE LAST FIRST MI # DE SEGURO SOCIAL
A PATERNO NOMBRE A. MATERNO

ADDRESS _____
DIRECCIO'N NUMBER STREET APT CITY STATE ZIP
NUMERO CALLE APARTAMENTO CIUDAD ESTADO Z.POSTAL

HOME PHONE (_____) _____ BEST TIME TO CONTACT _____
TELE'FONO HORA EN AVE SE LE PUEDE LOCALIZAR
EMAIL ADDRESS _____

PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY _____ PHONE _____
PERSONA A QUIEN DIRISE ENCASO EMERGENCIA TELE 'FONO

EDUCATION

CIRCLE HIGHEST GRADE OF FORMAL EDUCATION COMPLETED:
CIRCULE SU GRADO MA'S ALTO DE EDUCACIO'N

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 COLLEGE 1 2 3 4 GED
COLEGIO

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF A FELONY? IF YES GIVE DETAILS.

HA SIDO ACUSADO DE ALGUN DELITO? SI ES ASI DETALLES.

CIRCLE ONE YES NO
CIRCULE UNO SI NO

DETAILS:

DETALLES:

HAVE YOU HAD ANY PREVIOUS ILLNESSES, ACCIDENTS, OR JOB RELATED INJURIES THAT WOULD PREVENT YOU FROM PERFORMING THE DUTIES OF THE JOB WHICH YOU HAVE APPLIED FOR? IF YES PLEASE EXPLAIN.

HA ESTADO O TENIDO UN ACCIDENTE DE TRABAJO O DE O TRO TIPO, ENEL CUAL HAYA QUEDADO LASTIMADO, LO CUAL LE IMPIDA DESARROLLAR ESTE TIPO DE TRABAJO. SI ES ASI EXPLIQUE

CIRCLE ONE YES NO
CIRCULE UNO SI NO

DETAILS:

DETALLES:

ARE YOU WILLING TO WORK ANY SHIFT?
Tu estas disponible a trabajar a cualquier hora?

YES NO
SI NO

ARE YOU WILLING TO WORK WEEKENDS AND HOLIDAYS?
Tu puedes trabajar los fines de semana y dias feriados?

YES NO
SI NO

CITIZENSHIP

| | | |
|--|-----|----|
| ARE YOU A U S CITIZEN OR PERMANENT RESIDENT ALIEN? | YES | NO |
| ESTA' USTED CITIZEN DE LOS ESTADOS O RESIDENTE PERMANENTE? | SI | NO |
| ARE YOU LAWFULLY AUTHORIZED TO BE EMPLOYED IN THE USA? | YES | NO |
| ESTA' USTED LEGALMENTE AUTORIZADO PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS ? | SI | NO |

(above questions are asked only to comply with the immigration Reform and Control Act of 1986.)
 (las preguntas de arriba sen preguntadas solamente para llenar los requisitos del Acto de reforma y control de emigracion de 1986)

TELL US ABOUT YOURSELF

Are you a morning person or an evening person?
 Es usted una persona de las mananas o una persona de los tardes?

Do you enjoy working with others or alone?
 A usted le gusta trabajar con otras pesonas o solo?

Do you like giving or receiving instructions?
 A usted le gusta dar instrucciones o recibir instrucciones?

How long have you lived in the area?
 Cuanto tiempo ha vivido en la misma area?

| | |
|---|--|
| Are you employed now? Esta usted trabajando ahora? | If so may we contact your employer? Nosotros po demos llamar a tus empleadores? |
|---|--|

| | | |
|---|-----------------|-------------------|
| Ever applied to this company before? Ha solicitado empleo en esta empresa antes? | When? Donde? | Where? Cuando? |
|---|-----------------|-------------------|

| | |
|--|--|
| How did you learn about this job? Como tu supistes acerca de este empleo? | Please circle and Give name Por favor marque y del nombre |
|--|--|

| | | | |
|----------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------|
| News Ad periodico | Friend Amigo | CBS Associate Un C.B.S empleado | Other _____ Otras porma |
|----------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|-----------|----------|---|
| Do you have Transportation? Tiene medio de transporte? | Yes Si | No No | Own car// Public Transportation Su propio caro o trasporte publico |
|---|-----------|----------|---|

| | | | |
|---|--------------------------|-----------|----------|
| Any rehabilitation or special programs? Alguna rehabilitation o programa especial? If yes give details. | Circle one Marque uno | Yes SI | No NO |
|---|--------------------------|-----------|----------|

| | | | | | |
|----------|--------|---------|---------|---------|------------|
| Hobbies: | Sports | Reading | Writing | Fashion | Decorating |
|----------|--------|---------|---------|---------|------------|

| | | | | |
|-----|-------------------|---------|---------|-------------|
| Art | Aerobics/ Dancing | Camping | Cooking | Other _____ |
|-----|-------------------|---------|---------|-------------|

| | | | | | |
|--------------------------|----------|---------|-----------|----------|------|
| Cual es tu pasa/ tiempo: | Deportes | Lectura | Escritura | Modelaje | Arte |
|--------------------------|----------|---------|-----------|----------|------|

| | | | |
|-----------------|------------|--------|-------------|
| Aerobics/ baile | Campamento | Cocina | Other _____ |
|-----------------|------------|--------|-------------|

WORK HISTORY

List present and past employment beginning with most recent.
Liste el presente y el pasado trabajo mas reciente que ha tenido.

| | |
|---|--|
| Employer _____ Empresa | Supervisor _____ Empezo' |
| Address _____ Direccion | Reason for Leaving _____ Razon de su retiro |
| Date of Employed Start _____ End _____ Fecha empleado Empezo Termino | Wages _____ Salario |
| Telephone number (_____) _____ Tele' fono | |

| | |
|--|--|
| Employer _____ Emprea | Supervisor _____ Empezo' |
| Address _____ Direccion | Reason for Leaving _____ Razon de su retiro |
| Date Employed Start _____ End _____ Fecha Empleado Empezo Termino | Wages _____ Salario |
| Telephone number (_____) _____ Tele' fono | |

I acknowledge that all information provided on this application is true and correct to the best of my ability. Any falsifying could lead to disqualification from being considered.
Yo estoy de acuer o que toda la informacion dada en esta aplicacion es la mas verdadera y correcta segu'n mi habilidad. Cualquier falsificacion puede conducir a la descalificacion para lo cuay haya sido considerado.

Date
Fecha

Signature
Firma