

**APPLICANT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

Full Name/Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Last/APELLIDO First Name/Nombre de pila M.I.

Address: \_\_\_\_\_  
Street Address/Dirección Apartment/Unit #  
 \_\_\_\_\_  
City/Ciudad State Zip Code

Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_ Email/Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Date Available/Fecha Disponible: \_\_\_\_\_ Social Security #/ Seguridad Social#: \_\_\_\_\_

Position Applied For/Posición Solicitando: \_\_\_\_\_ Desired Salary/ Salario Deseado: \_\_\_\_\_

Are you a U.S. Citizen?/ ¿Es usted un ciudadano de Estados Unidos?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
If not, can you provide proof of legal right to work in the U.S.?/Si no, ¿puede proporcionar la prueba de derecho legal para trabajar en los U.S.?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Can you work nights?/ ¿Puedes trabajar por las noches?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Are you willing to travel?/ ¿Está usted dispuesto a viajar?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
What days can you work?/ ¿Qué días se puede trabajar? Mon <input type="checkbox"/> Tues <input type="checkbox"/> Wed <input type="checkbox"/> Thur <input type="checkbox"/> Fri <input type="checkbox"/> Sat <input type="checkbox"/> Sun <input type="checkbox"/>		
Have you worked for this Company before?/¿Ha trabajado para esta empresa antes? If so, when?/ Si es así, ¿cuándo? _____	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Do you have a valid driver's license?/¿Tiene una licencia de conducir válida?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Have you had any accidents in the past 3 years?/ ¿Ha tenido algún accidente en los últimos 3 años?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Have you had any moving violations in the last 3 years?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Have you ever been convicted of a felony?/ ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? If yes, explain./ En caso afirmativo, explique _____	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**PREVIOUS EMPLOYMENT / EMPLEO ANTERIOR**

Please complete all requested information. / Por favor complete toda la información solicitada.

1. Company/Empresa: \_\_\_\_\_ Phone/Telefono: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_ Supervisor's Name: \_\_\_\_\_  
 Job Title/Título Profesional: \_\_\_\_\_ Salary/Salario: \_\_\_\_\_  
 Responsibilities/Responsabilidades: \_\_\_\_\_  
 From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for Leaving/Razones para dejar: \_\_\_\_\_

Can we contact this employer for a reference?/ ¿Podemos contactar este empleador para una referencia? Yes  No

2. Company/Empresa: \_\_\_\_\_ Phone/Telefono: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_ Supervisor's Name: \_\_\_\_\_  
 Job Title/Título Profesional: \_\_\_\_\_ Salary/Salario: \_\_\_\_\_  
 Responsibilities/Responsabilidades: \_\_\_\_\_  
 From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for Leaving/Razones para dejar: \_\_\_\_\_

Can we contact this employer for a reference?/ ¿Podemos contactar este empleador para una referencia? Yes  No

**PREVIOUS EMPLOYMENT / EMPLEO ANTERIOR – continued**

3. Company/Empresa: \_\_\_\_\_ Phone/Telefono: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_ Supervisor's Name: \_\_\_\_\_  
Job Title/Título Profesional: \_\_\_\_\_ Salary/Salario: \_\_\_\_\_  
Responsibilities/Responsabilidades: \_\_\_\_\_  
From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for Leaving/Razones para dejar: \_\_\_\_\_  
Can we contact this employer for a reference? / ¿Podemos contactar este empleador para una referencia? Yes  No

**QUALIFICATIONS/CALIFICACIONES:** Please use the space below to list your qualifications for the position for which you are applying./Utilice el siguiente espacio para enumerar sus calificaciones para el puesto para el cual usted está solicitando.

---

---

---

---

---

**REFERENCES/REFERENCIAS:** Please provide at least two references who can verify your work experience./ Sírvanse proporcionar al menos dos referencias que puedan verificar su experiencia de trabajo.

1. Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Phone/Telefono: \_\_\_\_\_  
Relationship to this person/Relación de esta persona: \_\_\_\_\_  
2. Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Phone/Telefono: \_\_\_\_\_  
Relationship to this person/Relación de esta persona: \_\_\_\_\_

**EDUCATION/EDUCACION:**

High School/Escuela Secundaria: \_\_\_\_\_ Location/Ubicación: \_\_\_\_\_  
From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Did you graduate?/ ¿Te graduaste? Yes  No  Degree/Grado: \_\_\_\_\_  
College/Colegio: \_\_\_\_\_ Location/Ubicación: \_\_\_\_\_  
From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Did you graduate?/ ¿Te graduaste? Yes  No  Degree/Grado: \_\_\_\_\_  
Other/Otro: \_\_\_\_\_ Location/Ubicación: \_\_\_\_\_  
From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Did you graduate?/ ¿Te graduaste? Yes  No  Degree/Grado: \_\_\_\_\_

**MILITARY SERVICE/SERVICIO MILITAR:**

Service Branch/Tipo de servicio: \_\_\_\_\_ From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_  
Rank at Discharge/Rango en la descarga: \_\_\_\_\_ Type of Discharge/Tipo de baja militar: \_\_\_\_\_  
If other than honorable, please explain./Si además de honrosa, por favor explique. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Did you complete this application by yourself? / ¿Completó esta solicitud por usted mismo?** Yes  No

If not, who helped you?/Si no, ¿quién te ha ayudado? \_\_\_\_\_

**DISCLAIMER & SIGNATURE/RENUNCIA Y FIRMA: Please read the carefully /Por favor, lea atentamente la.**

In exchange for the consideration of my job application by CPS of NWA, Inc. (hereinafter called "the Company"), I agree that:

Neither the acceptance of this application nor the subsequent entry into any type of employment relationship, either in the position applied for or any other position, and regardless of the contents of employee handbooks, personnel manuals, benefit plans, policy statements, and the like as they may exist from time to time or other Company practices, shall serve to create an actual or implied contract of employment, or to confer any right to remain an employee of CPS of NWA, Inc. or otherwise to change in any respect the employment-at-will relationship between it and the undersigned, and that relationship cannot be altered except by a written instrument signed by the President/General Manager of the Company. Both the undersigned and CPS of NWA, Inc. may end the employment relationship at any time, without specified notice or reason. If employed, I understand that the Company may unilaterally change or revise their benefits, policies and procedures and such changes may include reduction in benefits.

I authorize investigation of all statements contained in this application. I understand that the misrepresentation or omission of facts called for is cause for dismissal at any time without any previous notice. I hereby give the Company permission to contact schools, previous employers (unless otherwise stated), references, and others, and hereby release the Company from any liability as a result of such contract.

I also understand that (1) the Company has a drug and alcohol policy that provides for pre-employment testing as well as testing after employment; (2) consent to and compliance with such policy is a condition of my employment; and (3) continued employment is based on the successful passing of testing under such policy. I further understand that continued employment may be based on the successful passing of job-related physical examinations.

I understand that, in connection with the routine processing of your employment application, the Company may request from a consumer reporting agency an investigative consumer report including information as to my credit records, character, general reputation, personal characteristics, and mode of living. Upon written request from me, the Company, will provide me with the additional information concerning the nature and scope of any such report requested by it, as required by the Fair Credit Reporting Act.

I further understand that my employment with the Company shall be probationary for a period of sixty (60) days, and further that at any time during the probationary period or thereafter, my employment relation with the Company is terminable at will for any reason by either party.

This Company is an equal opportunity employer. We adhere to a policy of making employment decisions without regard to race, color, religion, sex, sexual orientation, national origin, citizenship, age or disability.

-----

A cambio de la consideración de mi solicitud de empleo por CPS de NWA, Inc. (en adelante, "la Compañía"), estoy de acuerdo que:

Neither la aceptación de esta solicitud ni la consiguiente entrada en cualquier tipo de relación laboral, ya sea en el puesto solicitado o en cualquier otra posición, y con independencia de los contenidos de los manuales del empleado, manuales del personal, planes de beneficios, declaraciones políticas, y similares, pueden existir de vez en cuando u otras prácticas empresariales, servirán para crear un contrato real o implícita de empleo, ni de conferir ningún derecho a permanecer un empleado de CPS de NWA, Inc. , o de otra manera de cambiar en cualquier aspecto de la relación de empleo a voluntad entre éste y el que suscribe, y esa relación no puede ser alterado excepto por un instrumento escrito firmado por el Presidente / Gerente General de la Compañía. Tanto el suscrito y CPS de la NWA, Inc. puede poner fin a la relación laboral en cualquier momento, sin previo aviso o razón especificada. Si está empleado, entiendo que la empresa puede cambiar o modificar unilateralmente sus beneficios, políticas y procedimientos y tales cambios pueden incluir la reducción de beneficios.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta aplicación. Entiendo que la tergiversación u omisión de hechos pedido es motivo de despido en cualquier momento sin previo aviso. Yo doy el permiso de la empresa en contacto con las escuelas, empleadores anteriores (a menos que se indique lo contrario), referencias y otros y descarga la Compañía de cualquier responsabilidad como consecuencia de dicho contrato.

También entiendo que (1) la Compañía tiene una política de drogas y alcohol que ofrece para las pruebas de pre-empleo, así como las pruebas después del empleo; (2) el consentimiento y el cumplimiento de dicha política es una condición de mi empleo; y (3) la continuidad del empleo se basa en el paso con éxito de las pruebas bajo tal política. Además, entiendo que el empleo continuo puede basarse en el paso exitoso de exámenes físicos relacionados con el trabajo.

Entiendo que, en relación con el tratamiento de rutina de su solicitud de empleo, la Sociedad podrá solicitar a una agencia de información de un informe de investigación del consumidor incluyendo información sobre mi historial de crédito, carácter, reputación general, características personales y modo de vida. A petición escrita de mí, la Compañía, me proporcionará la información adicional sobre la naturaleza y alcance de cualquier informe solicitado por él, como lo exige la Ley de Informe Justo de Crédito ..

Además, entiendo que mi empleo con la Compañía será de prueba por un plazo de sesenta (60) días, y, además, que en cualquier momento durante el período de prueba o después, mi relación laboral con la empresa es rescindible a voluntad, por cualquier motivo, ya sea partido.

Esta compañía es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Nos adherimos a una política de tomar decisiones de empleo sin distinción de raza, color, religión, sexo, orientación sexual, nacionalidad, ciudadanía, edad o discapacidad.

Signature of Applicant/ Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Date/Fecha: \_\_\_\_\_

**Thank you for completing this application form and for your interest in our business.**

**Gracias por completar este formulario de solicitud y por su interés en nuestro negocio usted.**