



DRYWALL SYSTEMS

JOB APPLICATION SOLICITUD de EMPLEO

PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PERSONAL

FULL NAME / NOMBRE COMPLETO		DATE OF BIRTH / FECHA DE NACIMIENTO	
ADDRESS (Number, Street, City, State Zip Code) / DIRECCIÓN (Número, Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)			
PHONE / TELÉFONO		EMAIL / CORREO ELECTRÓNICO	
CITY, COUNTRY OF BIRTH / CIUDAD, PAÍS DE NACIMIENTO		When are you available to work? / ¿Cuándo estás disponible para trabajar?	
POSITION APPLYING FOR / PUESTO AL QUE SOLICITO:			
Are you a US Citizen? ¿Es usted ciudadano estadounidense? <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No		Have you ever been convicted of a felony? <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No	
IN CASE OF EMERGENCY, NOTIFY / EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR:			
Name / Nombre	Relationship / Relación	Phone / Teléfono	

WORK EXPERIENCE / EXPERIENCIA LABORAL

EMPLOYER / EMPLEADOR:		TITLE / TÍTULO:	
ADDRESS / DIRECCIÓN:		DATES WORKED / FECHAS TRABAJADAS:	From/De:
			To/A:
PHONE / TELÉFONO:		SUPERVISOR/SUPERVISOR:	
Responsibilities / Responsabilidades:		Reason for leaving / Motivo de la salida:	
EMPLOYER / EMPLEADOR:		TITLE / TÍTULO:	
ADDRESS / DIRECCIÓN:		DATES WORKED / FECHAS TRABAJADAS:	From/De:
			To/A:
PHONE / TELÉFONO:		SUPERVISOR/SUPERVISOR:	
Responsibilities / Responsabilidades:		Reason for leaving / Motivo de la salida:	

UNION INFORMATION

Are you currently a member of a union? / ¿Es usted actualmente miembro de un sindicato? Yes (if yes, complete the rest of this section) / Sí (si es así, complete el resto de esta sección) No

Name of Union / Nombre del sindicato:

Classification / Clasificación: Foreman / Capataz
 Journeyperson / Oficial
 Apprentice / Aprendiz: _____ %
 Pre-apprentice / Pre-aprendiz: _____ %

EDUCATION / EDUCACIÓN

Type / Tipo	Name & Location of School / Nombre y ubicación de la escuela	# Years Completed / # Años completados	Degree / Grado
High School / Escuela preparatoria			
College/University / Colegio/Universidad			
Trade School / Escuela de Comercio			

SKILLS OR CERTIFICATIONS / HABILIDADES O CERTIFICACIONES (List any skills or certifications you believe would be important to this position / enumere cualquier habilidad o certificación que crea que sería importante para esta posición)

--

Check if you have certification/ Comprueba si tienes certificación: CPR OSHA Other: _____

REFERENCES / REFERENCIAS (Please list references we may call on your behalf regarding your work history / (Enumere las referencias a las que podemos llamar en su nombre con respecto a su historial laboral)

Name / Nombre	Phone / Teléfono	Relationship / Relación (e.g., co-worker, supervisor, etc / por ejemplo, compañero de trabajo, supervisor, etc.)

I give permission to call my current employer / Doy permiso para llamar a mi empleador actual

Declaration

I declare, to the best of my knowledge, that the information given is true and correct. I understand that inaccurate, misleading or untrue statements or knowingly withheld information may result in termination of employment with this organization. I understand that this application does not constitute an offer of employment. I understand that, in some cases, police and credit checks will be required and I will be notified if this applies to this application.

Declaración

Declaro, que la información proporcionada es verdadera y correcta. Entiendo que las declaraciones inexactas, engañosas o falsas o la información retenida a sabiendas pueden dar lugar al termino del contrato de trabajo con esta organización. Entiendo que esta solicitud no constituye una oferta de empleo. Entiendo que, en algunos casos, se requerirán verificaciones de antecedentes penales y de crédito y se me notificará si esto se aplica a esta solicitud.

Mail to: Frida Drywall, 229 W. 60th St. Mpls, MN 55419, or email to info@fridadrywall.com

SIGNATURE / FIRMA

DATE / FECHA