

Application for Employment – *Solicitud de Empleo*

Personal Information

Social Security #/Número de Seguro Social: _____

Name/Nombre: _____ Date of birth/Fecha de Nacimiento: _____

Address/Dirección: _____
(Street Address/Calle) (Apt) (City/Ciudad) (State/Estado) (ZIP/Código Postal)

Phone #/Teléfono: _____ Email/Correo Electronico: _____

***Emergency Contact/Contaco de Emergencia: _____

Phone #/Teléfono: _____ Relation/Relación: _____

Employment History

Previous Employer/Empleador Anterior: _____ Supervisor: _____

City, State /Ciudad, Estado: _____ Phone #/Teléfono: _____

Position/Posición: _____ Length of Employment/Duración del Empleo: _____

Reason for leaving/Motivo de salida: _____

Work Ability

1. What position are you applying for?
¿Qué puesto solicita? _____
2. If hired, when will you be able to start?
Si le contratan, ¿cuándo podrá empezar? _____
3. Have you had a physical or possess a medical card?
¿Se ha sometido a un reconocimiento médico o posee una tarjeta médica?
☐ YES/si ☐ NO
4. Are you able to work in cold environments?
¿Puede trabajar en ambientes fríos?
☐ YES/si ☐ NO
5. Are you able to lift a minimum of 50 lbs.?
¿Puede levantar un mínimo de 50 libras?
☐ YES/si ☐ NO
6. Have you had training to operate a forklift?
¿Ha recibido formación para manejar una carretilla elevadora?
☐ YES/si ☐ NO
7. Are you available to work on Saturday?
¿Está disponible para trabajar los sábados?
☐ YES/si ☐ NO
8. Are you available to work additional hours?
¿Está disponible para trabajar más horas?

Applicant Name/Nombre

Applicant Signature/Firma

Date/Fecha

Application for Employment – *Solicitud de Empleo*

Background Check Consent:

I authorize WASHINGTON LAMB INC to perform a pre-employment background check. I understand that any findings in my background check may result in termination or loss of job offer. *Autorizo a WASHINGTON LAMB INC a realizar una verificación de antecedentes previa al empleo. Entiendo que cualquier hallazgo en mi verificación de antecedentes puede resultar en el despido o la pérdida de la oferta de trabajo.*

Applicant Name/*Nombre*

Applicant Signature/*Firma*

Date/*Fecha*