

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

# Application for Employment

## *Aplicacion de Empleo*

**(Please Print)**

We are an equal opportunity employer, dedicated to a policy of non-discrimination in employment on any basis including age, sex, color, race, creed, national origin, religious persuasion, marital status, political belief, or disability that does not prohibit performance of essential job functions.

*Somos una empresa de igualdad de oportunidades de empleo, dedicado a una política de no-discriminacion en el empleo sobre cualquier base incluyendo edad, sexo, color, raza, el credo, el origen nacional, la persuasión religiosa, el estado civil, la creencia política, o la inhabilidad que no prohíbe el funcionamiento de las funciones de trabajo esenciales.*

### **I. Personal Information/ Información Personal**

\_\_\_\_\_  
 Name/Nombre:                      Last/APELLIDO                      First/Primer Nombre                      Middle/Segundo Nombre

\_\_\_\_\_  
 Address/Dirección

\_\_\_\_\_  
 Telephone Number/Numero de Telefono

Federal law prohibits the employment of unauthorized aliens. All persons hired must submit satisfactory proof of employment authorization and identity (valid driver's license, birth certificate, Green Card, etc.) within three days of being hired. Failure to submit such proof within the required time shall result in immediate employment termination.

*La ley federal prohíbe el empleo de extranjeros desautorizados. Todas las personas empleadas deben someter la prueba satisfactoria de la autorización y de la identidad (licencia de conductor válida, partida de nacimiento, tarjeta verde, los etc del empleo.) en el plazo de tres días de ser empleado. La falta de someter tal prueba dentro del tiempo requerido dará lugar a la terminación inmediata del empleo.*

**Position Applied For/Para que puesto aplico?:** \_\_\_\_\_

1. Is there any information we would need about your name or use of another name for us to be able to check your work record.  
 ¿Hay información que necesitaríamos sobre su nombre o uso de otro nombre para poder comprobar su expediente del trabajo?  
 Please specify /Especifique por favor:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2. Do you have any relatives who are presently (or have been) employed by this company?/ Usted tiene cualquier pariente que sea (o ha sido) empleado por esta compañía ?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3. How were you referred to this company?/¿ Cómo fue referido: \_\_\_\_\_

4. Have you ever been convicted of a felony?     Yes/Si     No/No    If yes, please explain/Si? Favor de Explicar:  
 Ha sido condenado de algun delito?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## II. Educational History/ *Historia Educativa*

School Name/Location  
(Nombre de Escuela/Localidad)

Years Completed  
(Anos Cumplidos)

Degree/Diploma  
(Licencia/Diploma)

### High School/

Secundaria: \_\_\_\_\_

College/Colegio : \_\_\_\_\_

Tech. Training/Entrenamiento: \_\_\_\_\_

Other/Otro: \_\_\_\_\_

## III. Employment Record (Please include all employment for the last three years).

**Expediente de empleo** (Incluye por favor todo el empleo por los tres años pasados).

1. \_\_\_\_\_  
Recent Employer/Patrón Reciente

Position/Posicion

Address/Direccion \_\_\_\_\_ Dates Employed: \_\_\_\_\_  
Fecha de Empleo

From/De

To/A

Manager / Supervisor/Gerente

Telephone/Telefono

Wage/Salary/Sueldo/Salario

Reason For Leaving/Razon de Irse

2. \_\_\_\_\_  
Company Name/Nombre de la Compañía

Position Held/Posicion

Address/Direccion \_\_\_\_\_ Dates Employed: \_\_\_\_\_  
Fecha de Empleo

From/De

To/A

Manager / Supervisor/Gerente

Telephone/Telefono

Wage/Salary/Sueldo/Salario

Reason For Leaving/Razon de Irse

3. \_\_\_\_\_  
Company Name/Nombre de la Compañía

Position Held/Posicion

Address/Direccion \_\_\_\_\_ Dates Employed: \_\_\_\_\_  
Fecha de Empleo

From/De

To/A

Manager / Supervisor/Gerente

Telephone/Telefono

Wage/Salary/Sueldo/Salario

Reason For Leaving/Razon de Irse

**NOTE:** Use a separate sheet to list additional employers, if necessary. We will contact all of the employers listed on this application unless you specifically exclude them below. Please list any employers you do not want us to contact and your reason for the exclusion:

**NOTA:** Utilice una hoja separada para numerar a patrones adicionales, en caso de necesidad. Entraremos en contacto con todos los patrones enumerados en este uso a menos que usted los excluya específicamente abajo. Enumere por favor a cualquier patrón que usted no quisiera que nosotros entráramos en contacto con y su razón de la exclusion.

**IV. References/Referencias** (Please do not include relatives or former employers/Favor no incluir familiares o patrones anteriores.)

1. \_\_\_\_\_  
 Name/Nombre \_\_\_\_\_ Years Known/Anos de Conocido \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Address/Direccion \_\_\_\_\_ Telephone/Telefono \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Occupation/Ocupacion \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
 Name/Nombre \_\_\_\_\_ Years Known/Anos de Conocido \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Address/Direccion \_\_\_\_\_ Telephone/Telefono \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Occupation/Ocupacion \_\_\_\_\_

**V. Work Availability/Disponibilidad de Trabajo**

1. If your application receives favorable consideration, when will you be available to begin work?/Si su solicitud recibe consideración favorable, cuándo estará disponible para comenzar el trabajo? \_\_\_\_\_
2. Do you have any objection to working overtime ¿Usted tiene objeción a trabajar horas extras sin aviso?  Yes/Si  No/No
3. Can you work overtime without prior notice? ¿Puede usted trabajar horas extras sin el aviso anterior?  Yes/Si  No/No
4. Can you work on Saturday?/¿Puede usted trabajar el Sábado?  Yes/Si  No/No
5. Can you work on Sunday? ?/¿Puede usted trabajar el Domingo?  Yes/Si  No/No
6. Can you travel if required by this position?/¿Puede usted viajar si es requerido por esta posición?  Yes/Si  No/No

**VI. Salary / Hourly Rate Requirements/Salario / Requisitos de sueldo por hora.** If your application receives favorable consideration, what salary/hourly rate would you require?/ ¿Si su solicitud es considerada favorable, qué tarifa de salario requiere usted?

\$ \_\_\_\_\_ per / por \_\_\_\_\_

**VII. Background Research Release/Lanzamiento de información de antecedentes**

The undersigned \_\_\_\_\_ (Name of Applicant) in connection with this application, authorizes all corporations, companies, credit agencies, educational institutions, persons, law enforcement agencies, military services and former employers to release information they may have about me to client company or its agents and releases them from any liability or responsibility from doing so. Further, I authorize the procurement of an investigative consumer report and understand that such a report may contain information about my background, character and personal reputation. I understand that this notice will also apply to any future update reports that may be requested./ El firmado (Nombre del aspirante) en la conexión con esta solicitud, autoriza a todas las corporaciones, compañías, instituciones de crédito, instituciones educativas, personas, agencias de la aplicación de ley, servicios militares y patrones anteriores a lanzar la información que pueda tener sobre mí a la empresa del cliente o a sus agentes y los lanza de cualquier responsabilidad o responsabilidades de hacer tal. Además, autorizo la consecución de un informe investigador del consumidor y entiendo que tal informe puede contener la información sobre su historia criminal, carácter y reputación personal. Entiendo que este aviso también se aplicará a cualquier informe futuro de la actualización que pueda ser solicitado.

Applicant's Signature/Firma del Aspirante \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_  
 Witness Signature/Firma de Testigo \_\_\_\_\_ Date/Fecha \_\_\_\_\_

# FBI Background Check Information Form

Name: \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_ S.S.# \_\_\_\_\_ - - \_\_\_\_\_

Cell phone #: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Cell service provider: \_\_\_\_\_ (Sprint, Verizon, AT&T etc.)

Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_ Eye Color: \_\_\_\_\_ Hair Color: \_\_\_\_\_

Driver's License #: \_\_\_\_\_ Driver's License Type: \_\_\_\_\_

State Driver's License was issued? \_\_\_\_\_

City & State you were born: \_\_\_\_\_

Other Cities of Residence in Texas including County: (Not P.O. Box)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Have you lived in Texas at least 5 years?  Yes  No

No = List previous address(es) including 9 digit Zip & County but not P.O. Box or PMB

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gender:  Female  Male

Ethnicity:  Hispanic  Not Hispanic  Unable to Determine

Race:  Native Indian/Alaskan Native  Asian  Black

Native Hawaiian/Pacific Islander  White  Unable to Determine

Alternative Names: Enter all aliases and maiden names (if possible)

First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_ Last \_\_\_\_\_

First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_ Last \_\_\_\_\_

First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_ Last \_\_\_\_\_

AppleTree Day School of Boerne Inc., will need a copy of your Driver's License and Social Security Card today for this background check and if hired we will also need a copy of your High School/College Diploma or GED. Thanks for applying with us.