



EMPLOYMENT APPLICATION

(Aplicación de Empleo)

PLEASE PRINT

(Por Favor Imprima)

Date of Application _____

(Fecha de aplicación)

Position(s) Applying For: _____

(Posicion a aplicar)

Additional Skills: _____

(Experiencia adicional)

First Name _____ **Last Name** _____

(Nombre)

(Apellido(s))

Address _____

(Dirección)

Tel _____ **Alt. Tel:** _____ **E-mail** _____

(Teléfono)

(Otro Teléfono)

(Correo Electrónico)

If you are under 18 can you furnish a work permit? (Y/N)

(Si usted es menor de 18 puede proporcionar permiso de trabajo?)

Driver's License Number (If required) _____ **State** _____

(Numero de licencia de conducir (solo se is requerido)

(Estado)

ARE YOU WILLING TO TRAVEL: (Y/N)

(Estaría Dispuesto a Viajar?)

(S/N)

EMPLOYMENT HISTORY (HISTORIAL DE EMPLEO)

(List your last three (3) employers, including military experience)

(Referencia de los últimos (3) trabajos que realizo, incluyendo experiencia militar)

From: <i>(Desde)</i>	Employer <i>(Empleador)</i>
To: <i>(Hasta)</i>	Address <i>(Dirección)</i>
Job Title and Description <i>(Titulo y Descripción de Trabajo)</i>	Telephone <i>(Teléfono)</i>
	Reason for Leaving <i>(Por que razón dejo el trabajo)</i>
Immediate Supervisor <i>(Supervisor/Titulo)</i>	Rate of Pay: <i>(Salario)</i>

From: (Desde)	Employer (Empleador)
To: (Hasta)	Address (Dirección)
Job Title and Description (Titulo y Descripción de Trabajo)	Telephone (Teléfono)
	Reason for Leaving (Por que razón dejo el trabajo)
Immediate Supervisor (Supervisor/Titulo)	Rate of Pay: (Salario)

From: (Desde)	Employer (Empleador)
To: (Hasta)	Address (Dirección)
Job Title and Description (Titulo y Descripción de Trabajo)	Telephone (Teléfono)
	Reason for Leaving (Por que razón dejo el trabajo)
Immediate Supervisor (Supervisor/Titulo)	Rate of Pay: (Salario)

EDUCATION (Educación)

<u>Name & Location of Study</u> (Nombre y Lugar de estudio)	<u>Years Completed</u> (Anos Terminados)	<u>Did you Graduate?</u> (Graduado?)	<u>Course</u> (Curso)
High School (Preparatoria)			
College (Colegio)			
Other (Otras)			

REFERENCES (Referencias)

<u>Name & Address</u> (Nombre y Dirección)	<u>Telephone</u> (Teléfono)	<u>Years Known</u> (Tiempo de Conocidos)

1. It is understood and agreed upon that any misrepresentation by me in this application will be sufficient cause for cancellation of this application and/or separation from the employer's if I have been employed. Furthermore, I understand that Just as I am free to resign at any time, the employer reserves the right to terminate my employment at any time, with or without cause and without prior notice. I understand that no representative of the employer has the authority to take any assurances to the contrary.

(Entiendo y estoy de acuerdo en que cualquier información falsa por mí en esta aplicación puede ser causa de terminación y/o separación por parte de mi empleador si ya he sido contratado. Además, como mismo tengo el derecho de renunciar por mi propia voluntad, mi empleador esta en toda su capacidad para prescindir de mis servicios con/sin causa y con/sin previo aviso. Entiendo que ningún representante del empleador tiene la autoridad para adoptar todas las seguridades en contrario.)

2. I give the employer the right to investigate all references and to secure additional information about me, if job relates. I hereby release from liability the employer and its representatives for seeking such information and all other persons, corporations, or organizations for furnishing such information.

(Autorizo a mi empleador a investigar todas las referencias y corroborar la información antes dicha. Me libero de la responsabilidad del empleador y sus representantes en la búsqueda de dicha información y de cualquier otra persona, corporación u organización.)

3. I agree that if I terminate or if I am terminated for any reason I will not seek employment with any customers of TMM Services, LLC for a period of no less than ninety (90) days.

(Entiendo que si renuncio a mi empleo o soy despedido por cualquier razón, no buscare empleo con ningún cliente de TMM Services, LLC en un periodo no menos a 90 dias.)

Signature of Applicant_____ **Date**_____
(Firma de Apicante) *(Fecha)*