

CLARK ROOFING

EMPLOYMENT APPLICATION

Experience / Experiencia : Yr: ___ Mo: ___ Date / Fecha : _____

PERSONAL

Last Name / Apellido:	First Name / Nombre:	MI:	SS#:
Present Address / Dirección actual:			
Home Phone / Teléfono:	Mobile Number / Móvil:	Email:	
Permanent Address, if different from present address: Dirección permanente, si es diferente de la dirección actual:			
If hired can you provide proof that you are legally able to work in the United States. Yes No Si es contratado puede proporcionar la prueba de que usted es capaz de trabajar legalmente en los Estados Unidos Si No			
How were you referred to? Advertisement	Employee/Who	Employment Agency	Walk-in Other
¿Cómo se ha referido usted a nosotros? Publicidad Empleado / ¿Quién Agencia de Empleo Paseo Otros			
Have you ever been convicted of a criminal offense (felony (10 Years) or misdemeanor (5 Years))? If yes, please state nature of offense(s), date(s), city, state and disposition, use a separate sheet of paper if needed. Note: An affirmative answer will not necessarily result in disqualification for employment: Yes No			
¿Alguna vez ha sido condenado por una ofensa criminal (delito grave o delito menor)? En caso afirmativo, sírvase indicar la naturaleza de la ofensa (s), fecha (s), ciudad, estado y disposición, utilización de una hoja de papel si es necesario. Nota: Una respuesta afirmativa no necesariamente resultará en la descalificación para el empleo: Sí No			
List any relatives or friends employed by the Company: Lista de parientes o amigos de cualquier empleado de la empresa:		Relationship: Relación:	

EMPLOYMENT

Position Desired / Posición Deseada:	Salary Desired / Sueldo Deseado:														
What days and hours are you available for work? ¿Qué días y horas está usted disponible para trabajar?	<table style="margin: auto;"> <tr> <td>S</td><td>S</td><td>M</td><td>T</td><td>W</td><td>T</td><td>F</td> </tr> <tr> <td>S</td><td>D</td><td>L</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>V</td> </tr> </table>	S	S	M	T	W	T	F	S	D	L	M	M	J	V
S	S	M	T	W	T	F									
S	D	L	M	M	J	V									
Are you available for overtime? Yes No ¿Está usted disponible para las horas extraordinarias? Sí No															
Are you over 21 years of age? Yes No ¿Es usted más de 21 años de edad? Sí No															
When are you available to begin work? Cuándo está usted disponible para empezar a trabajar?															
Do you have a valid Driver License? Yes No Issuing State: _____ Driver License Number: _____ ¿Tiene usted una licencia para conducir válida? Sí No Estado emisor: _____ Número de Licencia de Conducir: _____															
Can you Travel for a minimum of one week for work? ¿Se puede viajar durante un mínimo de una semana para el trabajo?	Yes No Sí No														
Can you lift 50 lbs. repetitively during your work shift? ¿Se puede levantar 50 libras. repetidamente durante su turno de trabajo?	Yes No Sí No														
Can you work on objects above your head for 15 minutes? ¿Se puede trabajar en los objetos por encima de su cabeza durante 15 minutos?	Yes No Sí No														
Have you ever been injured while performing daily tasks for your previous employers? If yes, Please explain _____ ¿Alguna vez ha lesionado en el desempeño de las tareas diarias de sus empleadores anteriores? En caso afirmativo, explique por favor _____	Yes No Sí No														

CLARK ROOFING

SKILLS

Many of our [employees and clients] do not speak English. Do you speak, write or understand any foreign language? Yes No
Muchos de nuestros [los empleados y los clientes] no hablan Inglés. ¿Habla usted, escribir o entender cualquier idioma extranjero? Sí No ¿Habla Inglés? Sí No
If yes which language(s) and with what proficiency: En caso afirmativo qué lengua (s) y con lo que el dominio:
Specific skills or training: What knowledge, special skills and/or individual capabilities do you have which especially prepare you for the position applied for other than AHERA Training? (Heavy Equipment Operator, Carpenter, etc.) Competencias específicas o de formación: ¿Qué conocimientos, habilidades especiales y / o las capacidades individuales, ¿tienes que preparar especialmente para la posición que usted solicita?

EDUCATION

Type of School	Name & Location of School	# of years to completed	Graduated Yes No	Degree(s) or Diplomas(s)	Major Field(s) of Study
High School or Trade School					
Business or Tech. School					
Jr. College and/or University					
Other Training (Explain)					
Tipo de Escuela	Nombre y ubicación de la escuela	# de años para completarse	Graduado Sí No	grado (s) o Títulos (s)	disciplina (s) de estudio
Escuela Secundaria o Escuela de Comercio					
Negocios o tecnología. Escuela					
Jr. College y / o Universidad					
Otros Formación (Explicar)					

PERSONAL REFERENCES

Please list at least two (2) persons NOT related to you who have known you for at least five (5) years. Haga una lista de por lo menos dos (2) personas no relacionadas con usted que la conocemos desde hace al menos cinco (5) años.		
Name / Nombre:	Address / Dirección:	Phone No / Teléfono:
Name / Nombre:	Address / Dirección:	Phone No / Teléfono:

CLARK ROOFING

EMPLOYMENT HISTORY

Experience: Please account for all employment within the last seven (7) years on the following pages, beginning with your current or more recent employer.

Are you certified for the job you are applying for?	Yes	No	
¿Are certificado para que el trabajo que está solicitando?	Sí	No	
Name of certification / Nombre de la certificación:	Worker	Supervisor	_____.
Issuing State / Estado emisor:	_____		
Colorado State Asbestos ID number / Número de identificación de asbesto Estado de Colorado:	_____		
Are your Certifications Current? / Certificación de su actual?	Yes	No	Sí No

POSITIONS HELD

7 Years /7 Años

Company Name: Nombre de la empresa:	Dates Employed: Fechas de empleo: From: To: Deste: Hasta:	Starting Salary A partir de sueldos Ending Salary Poner fin a los sueldos
Street Address: Dirección:	Job Title: Título del Empleo:	Hours Worked Horas Trabajadas From: To: Deste: Hasta:
City, State, Zip Code: Ciudad, Estado:	Specific Job Duties: Funciones específicas del Empleo: 1. 2. 3.	
Telephone: Teléfono:		
Supervisor:		
Is this your current employer? Yes No ¿Se trata de su empleador actual? Sí No		
May we contact this employer? Yes No Podemos llamar a este patron? Sí No	Reason for leaving: Motivo de salida:	

CLARK ROOFING

POSITIONS HELD

7 Years /7 Años

Company Name: Nombre de la empresa:	Dates Employed: Fechas de empleo: From: To: Deste: Hasta:	Starting Salary A partir de sueldos Ending Salary Poner fin a los sueldos
Street Address: Dirección:	Job Title: Título del Empleo:	Hours Worked Horas Trabajadas From: To: Deste: Hasta:
City, State, Zip Code: Ciudad, Estado:	Specific Job Duties: Funciones específicas del Empleo:	
Telephone: Teléfono:	1. 2.	
Supervisor:	3.	
Is this your current employer? Yes No ¿Se trata de su empleador actual? Sí No	Reason for leaving: Motivo de salida:	
May we contact this employer? Yes No Podemos llamar a este patrón? Sí No		
Company Name: Nombre de la empresa:	Dates Employed: Fechas de empleo: From: To: Deste: Hasta:	Starting Salary A partir de sueldos Ending Salary Poner fin a los sueldos
Street Address: Dirección:	Job Title: Título del Empleo:	Hours Worked Horas Trabajadas From: To: Deste: Hasta:
City, State, Zip Code: Ciudad, Estado:	Specific Job Duties: Funciones específicas del Empleo:	
Telephone: Teléfono:	1. 2.	
Supervisor:	3.	
Is this your current employer? Yes No ¿Se trata de su empleador actual? Sí No	Reason for leaving: Motivo de salida:	
May we contact this employer? Yes No Podemos llamar a este patrón? Sí No		

CLARK ROOFING

POSITIONS HELD

7 Years /7 Años

Company Name: Nombre de la empresa:	Dates Employed: Fechas de empleo: From: To: Deste: Hasta:	Starting Salary A partir de sueldos Ending Salary Poner fin a los sueldos
Street Address: Dirección:	Job Title: Título del Empleo:	Hours Worked Horas Trabajadas From: To: Deste: Hasta:
City, State, Zip Code: Ciudad, Estado:	Specific Job Duties: Funciones específicas del Empleo:	
Telephone: Teléfono:	1. 2.	
Supervisor:	3.	
Is this your current employer? Yes No ¿Se trata de su empleador actual? Sí No	Reason for leaving: Motivo de salida:	
May we contact this employer? Yes No Podemos llamar a este patrón? Sí No		

Company Name: Nombre de la empresa:	Dates Employed: Fechas de empleo: From: To: Deste: Hasta:	Starting Salary A partir de sueldos Ending Salary Poner fin a los sueldos
Street Address: Dirección:	Job Title: Título del Empleo:	Hours Worked Horas Trabajadas From: To: Deste: Hasta:
City, State, Zip Code: Ciudad, Estado:	Specific Job Duties: Funciones específicas del Empleo:	
Telephone: Teléfono:	1. 2.	
Supervisor:	3.	
Is this your current employer? Yes No ¿Se trata de su empleador actual? Sí No	Reason for leaving: Motivo de salida:	
May we contact this employer? Yes No Podemos llamar a este patrón? Sí No		

CLARK

ROOFING

APPLICANT'S STATEMENT / DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

(Initial each numbered item as read / Iniciales de cada elemento numerado como léídos)

1. ____ The information that I have provided on this application is accurate to the best of my knowledge and may be verified by the Company or its agents.
____ La información que he proporcionado en esta solicitud es exacta a mi leal saber y puede ser verificada por la Compañía o sus agentes
2. ____ I authorize all the schools, persons and organizations named in this application to provide any relevant information in their possession or knowledge to the agents of the Company, for use in deciding whether or not to offer me employment and specifically waive any required written notification. I hereby release the Company, my former employers and all other persons from any and all claims, demands, or liabilities arising out of or in any way related to such inquiry or disclosure.
____ Yo autorizo a todas las escuelas, las personas y organizaciones mencionadas en esta aplicación para proporcionar toda la información pertinente en su posesión o conocimiento de los agentes de la Compañía, para su uso para decidir si es o no para ofrecer mi trabajo y específicamente renuncia a cualquier notificación por escrito. Yo libero la Compañía, mis ex empleadores y todas las demás personas de cualquier y todos los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o en alguna manera relacionada con tal investigación o la divulgación.
3. ____ I understand that the Company is committed to maintaining a drug and alcohol free work place. Accordingly, I may be subject to a pre-employment and random blood test, urinalysis or other drug/alcohol screening. I further understand that if employed, I may be subject to such a drug and alcohol screening if the Company has reasonable suspicion to believe that I am under the influence of a drug or alcohol. My consent to submit to such a test is required as a condition of employment and my refusal to consent shall result in a refusal to hire or, if already employed, termination.
____ Yo entiendo que la Compañía se ha comprometido a mantenerse libre de alcohol y drogas en el lugar de trabajo. Por consiguiente, puede estar sujeto a un pre-empleo y la prueba de sangre al azar, análisis de orina o de otro tipo de drogas / alcohol. También entiendo que si trabajo, puedo estar sujeto a una detección de drogas y alcohol, si la Compañía tiene una sospecha razonable para creer que estoy bajo la influencia de una droga o alcohol. Mi consentimiento para someterse a una prueba de ese tipo se requiere como condición de empleo y de mi negativa a dar su consentimiento dará lugar a una negativa a contratar o, si ya se ha empleado, la terminación.
4. ____ I authorize the Company to obtain my current motor vehicle record to determine my ability to drive company vehicles under the Company's current insurance plan.
____ Yo autorizo a la Compañía para obtener mi registro de vehículos de motor para determinar mi capacidad para conducir vehículos de la empresa en virtud de la Compañía? Su actual plan de seguro.
5. ____ I understand and agree that any misrepresentation or omission of facts in this application will be justification for refusal or termination of employment, regardless of the time elapsed before discovery.
____ Entiendo y estoy de acuerdo que cualquier tergiversación u omisión de los hechos en esta solicitud será la justificación de la denegación o la rescisión del contrato, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.
6. ____ I understand and agree that the employment for which I am making application is, and is intern to be, at-will and such employment may be terminated at any time with or without cause, without prior notice, by either me or the Company. There will be no agreement, express or implied between the Company and me for any specific period of employment, nor for continuing or temporary employment, unless made in writing, signed by an authorized representative of the Company.
____ Yo entiendo y estoy de acuerdo en que el empleo por lo que estoy haciendo es la aplicación, y es pasante de ser, a voluntad y ese tipo de empleo puede ser terminado en cualquier momento con o sin causa, sin previo aviso, ya sea por mí o la Compañía. No habrá ningún acuerdo, expreso o implícito entre la empresa y yo para cualquier período específico de empleo, ni para continuar o empleo temporal, a menos que se haga por escrito, firmada por un representante autorizado de la Compañía.

CLARK ROOFING

7. I understand the Company has direct deposit payroll. If hired, I authorize the Company and the Company's Bank to make electronic deposits to my specified account(s). If I do not currently have an account I will obtain an account within ten (10) working days.

Entiendo que la Compañía tiene depósito directo de nómina al banco. Si es contratado, yo autorizo a la Compañía para hacer depósitos electrónicos a mi cuenta especificada. Si actualmente no tiene una cuenta voy a obtener una cuenta en un plazo de diez (10) días hábiles.

8. I Understand and agree to act in accordance with the Health and Safety programs/rules of the Company and understand the violation of any rule is cause for disciplinary action including termination of employment.

Entiendo y estoy de acuerdo para actuar de conformidad con las programas de salud y seguridad y normas de la empresa y entender que la violación de cualquier norma es motivo de acción disciplinaria incluyendo la terminación del empleo.

9. I understand Clark Roofing will supply me with specific equipment when needed. I understand if I do not return any equipment supplied to me by Clark Roofing, I will be charged the full replacement cost of the equipment through a payroll deduction.

Entiendo que Clark Roofing me proporcionará equipo específico cuando sea necesario. Entiendo que si no devuelvo ningún equipo suministrado por Clark Roofing, se me cobrará el costo total de reemplazo del equipo a través de una deducción de nómina.

10. I have placed my signature in the space provided below only after I have completed the entire application to the best of my ability and have carefully read the foregoing ten (10) statements.

He colocado mi firma en el espacio proporcionado abajo solamente después que he terminado el uso entero al mejor de mi capacidad y he leído cuidadosamente las diez (10) declaraciones precedentes.

Printed Name / Nombre Impreso: _____

Date / Fecha : _____

Signature / Firma: _____