

# JASPER PLASTICS SOLUTIONS

## APPLICATION FOR EMPLOYMENT / SOLICITUD DE EMPLEO

Incomplete applications will NOT be considered. Applications are valid for 30 days.

NO se considerarán las solicitudes incompletas. Las aplicaciones son validas por 30 días.

### PERSONAL INFORMATION / INFORMACION PERSONAL

NAME (LAST NAME FIRST) / NOMBRE (APELLIDO PRIMERO)		DATE/FECHA
ADDRESS / DIRECCIÓN		CITY & STATE / CIUDAD Y ESTADO
PHONE NO. / TELEFONO ( )		ZIP / CODIGO POSTAL
REFERRED BY / REFERIDO POR		

### EMPLOYMENT DESIRED / EMPLEO DESEADO

POSITION/PUESTO	SHIFT / TURNO	DATE YOU CAN START FECHA QUE PUEDE EMPEZAR	SALARY DESIRED / SALARIO DESEADO
ARE YOU EMPLOYED NOW? ¿TRABAJA ACTUALMENTE?		<input type="checkbox"/> YES SI <input type="checkbox"/> NO	ARE YOU LEGALLY AUTHORIZED TO WORK IN THE USA? ¿ESTAS AUTORIZADO PARA TRABAJAR LEGALMENTE EN EE. UU? <input type="checkbox"/> YES SI <input type="checkbox"/> NO
HAVE YOU EVER WORKED FOR THIS COMPANY BEFORE? ¿HA TRABAJADO PARA EMPRESA ANTES?		<input type="checkbox"/> YES / SI <input type="checkbox"/> NO	WHERE? / ¿DONDE? WHEN? / ¿CUANDO?

### EDUCATION / EDUCACION

NAME & LOCATION OF SCHOOL / NOMBRE Y LUGAR DE LA ESCUELA	YEARS ATTENDED AÑOS QUE ASISTIO	DID YOU GRADUATE? ¿SE GRADUO?	SUBJECT STUDIED RAMOS ESTUDIADOS
HIGH SCHOOL ESCUELA SECUNDARIA			
COLLEGE UNIVERSIDAD			
TRADE, BUSINESS OR CORREONDENCE SCHOOL ESCUELA DE OFICIOS, NEGOCIOS O POR CORRESPONCENCIA			

### FORMER EMPLOYERS / EMPLEADORES ANTERIORES

BEGIN WITH MOST RECENT EMPLOYER / EMPIECE POR EL MAS RECIENTE EMPLEADOR

DATE, MONTH & YEAR FECHA, MES Y AÑO	NAME, PHONE NUMBER & ADDRESS OF EMPLOYER NOMBRE, TELFONE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR	SALARY SALARIO	SUPERVISOR	POSITION PUESTO	JOB DUTIES RESPONSBILIDADES	REASON FOR LEAVING RAZÓN DE SALIDA
FROM / DESDE						
TO / HASTA						
FROM / DESDE						
TO / HASTA						
FROM / DESDE						
TO / HASTA						

CONTINUE OTHER SIDE / CONTNÚA EN EL REVERSO

GIVE BELOW THE NAMES OF THREE PEOPLE NOT RELATED TO YOU, WHOM YOU KNOW AT LEAST ONE YEAR.

**REFERENCES / REFERENCIAS** DÉ EL NOMBRE DE TRES PERSONAS QUE NO SEAN SUS PARIENTES, Y A QUIENES CONOZCA AL MENOS UN AÑO.

NAME / NOMBRE	PHONE / TELÉFONO	BUSINESS / PROFESIÓN	YEARS KNOWN AÑOS QUE LO CONOCE

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF, PLEAD GUILTY/NO CONTEST TO A FELONY? ¿ALGUNA VEZ HA SIDO CONDENADO, O SE HA DECLARADO CULPABLE DE ALGÚN DELITO?	<input type="checkbox"/> YES SI	<input type="checkbox"/> NO
IF YES, EXPLAIN. SI ASI ES, EXPLIQUE.		

Equal access to programs, services and employment is available to all persons. Those applicants requiring a reasonable accommodation to the application and/or interview process should notify a representative of Human Resources Department. We are an equal opportunity employer.  
Igualdad de acceso a los programas, servicios y empleo está disponible para todas las personas. Los solicitantes que requieran un acomodamiento razonable para el proceso de solicitud y entrevista deben notificar a un representante del departamento de Recursos Humanos. Somos un empleador de igualdad de oportunidades.

**AUTHORIZATION / AUTORIZACIÓN**

I certify that all the information submitted by me on this application is true and complete, and I understand that if any false or misleading information, omissions or misrepresentations are discovered, my application may be rejected, and if I am employed, my employment may be terminated at anytime.

If hired, I agree to conform to the Company's rules and regulations, and I understand that these rules and/or the employee handbook do not form a contract of employment either express or implied, and I agree that my employment and compensation can be terminated, with or without cause and with or without notice, at anytime, at either my or the Company's option.

I also understand and agree that the terms and conditions of my employment may be changed, with or without cause and with or without notice, at anytime by the Company. I understand that no Company representative, other than its president, and then only when in writing and signed by the president, has any authority to enter into any agreement for employment for any specific period of time, or to make any agreement contrary to the forgoing.

I expressly authorize, without reservation, the employer, its representatives, employees or agents to contact and obtain information from all references (personal and professional), employers, public agencies, licensing authorities and educational institutions and to otherwise verify the accuracy of all information provided by me in this application, résumé or job interview. I hereby waive any and all rights and claims I may have regarding the employer, its agents, employees or representatives for seeking, gathering and using truthful and no defamatory information, in a lawful manner, in the employment process and all other persons, corporations or organizations for furnishing such information about me.

I understand that this application remains on file for one year and active for 30 days. At the conclusion of that time, if I have not heard from the employer and still wish to be considered for employment, it will be necessary for me to reapply and fill out a new application.

I also understand that, if I am hired, I will be required to provide proof of identity and legal authorization to work in the United States as required by Federal Immigration laws.

This Company does not tolerate unlawful discrimination or harassment based on sex, race, color, religion, national origin, citizenship, age, disability, or any other protected status under applicable Federal, State or local law. No question on this application is used to limit or exclude an applicant from employment consideration on any basis prohibited by applicable federal, state or local laws.

Certifico que toda la información que ha provisto en solicitador y obtener empleo con el empleador es verdadera, completa y correcta, y quedo enterado que cualquier información en la solicitud falsa, incompleta o falsificada en cualquier respecta, de mi parte, sera suficiente causa de conelación de al misma o de mi despedida inmediata de los oficios al empleador, al ser descubierta.

Si empleado, concuerdo en conformarme a las reglas y regulaciones de la compañía, y entiendo que estas reglas y/o el manual de empleado no forman n contrato del empleo, expreso o implicado, y concuerdo que mi empleo y la compensación pueden ser terminados, con o sin causa y con o sin el aviso, en cualquier momento, de mi parte o la opción de la compañía.

También entiendo y concuerdo que las condiciones de mi empleo gueden ser cambiadas, con o sin causa y con o sin el aviso, en cualquier momento por la compañía. Entiendo que ningún representante de la compañía, de otra manera que el presidente, y entonces solo cuando en la escritura y firmado por el presidente, tiene al autoridad para entrar en cualquier acuerdo para el empleo para cualquier tiempo especifico, o para hacer cualquier acuerdo al contrario. Le doy derecho expresamente, sin reservas, al empleador, sus representantes, empleados of agentes que investiguen todas las referencias (personales y profesionales), poniéndose en contacto con mis empleadores, agencias públicas, autoridades de licencias e instituciones educativas y de orta forms verifiquen al exactitude de la información contedida en esta solicitud, resumen o entrevista de empleo. Por medio de lo presente, dejo libre de reponsabilidad al empleador, a sus representantes en el procurer, recoger, y usar tal información en el proceso de empleo así como a todas las ortas personas, empresas, e organizaciones que otorguen dicha información.

Entiendo que estan solitudine s válida solamente por uno año y active por 30 días. Si al concluir este período, el empleador no se ha counicado conmigo y aún estoy interesado en el empleo, sera necesario llenar una nueva solicitud.

También, entiendo que si consigo empleo, tender que proveer preba de indentificación y autorización legal para trabajar en los Estados Unidos y que las leyes federales de inmigración requieren.

Esta compañía no tolera la discriminacion o el acoso ilegal basado en genero, raza, color, religion, organ nacional, ciudadania, edad, incapacidad, o ninguen otro estado protegido bajo las leyes federales, estado o locales. Ninguan prgunta en esta aplicación es utilizada para limitar o excuir un aplicante de la consideración de empleo en cualquier forma prohibada por las leyes aplicable federales, estado o local.

SIGNATURE / FIRMA \_\_\_\_\_ DATE / FECHA \_\_\_\_\_