

## EMPLOYMENT APPLICATION INFORMACION DE APPLICANTE

**An Equal Opportunity Employer - All Employees are subject to pre-employment, random and post-accident substance abuse testing**  
**Un Empleador de Igualdad de Oportunidades - Todos los Empleados están sujetos a exámenes pre-empleo, al azar y después del accidente**

APPLICANT INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL APLICANTE			
Last:Name/ Apellido Nombre		First/ Primero	M.I.      Date/ Fecha
StreetAddress/ Calle Dirección		Apartment/Unit #	
City/ Ciudad		State/ Estado	ZIP/ Codigo
Phone/ Telefono		E-mail Address/ Correo-E	
Date Available Fecha Disponible	Social Security No./ Seguro Social		Desired Salary/ Salario Deseado
Position Applied for/ Posicion por cual Aplica			Years as an Electrician Años como electricista
Are you a citizen of the United States? / Eres ciudadano de los Estados Unidos?		YES/ Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	If no, are you authorized to work in the U.S.?/ Si no está autorizado para trabajar en los Estados Unidos?      YES/ Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Have you ever been convicted of a felony? / Alguna vez has sido condenado por un delito grave?		YES/ Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	If yes, explain/ Si es así explique
Do you have any physical limitations that preclude you from performing any work for which you are being considered? / Tiene alguna limitación física que le impida realizar cualquier trabajo para el que está siendo considerado?		YES/ Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	If yes, what can be done to accommodate your limitations? / Si sí, qué se puede hacer para acomodar sus limitaciones?

EMPLOYMENT/ EMPLEO			
Company/Empresa		Phone/ Teléfono	(    )
Address/ Dirección		Supervisor	
Job Title/ Titulo Profesional	Starting Salary/ Salario Inicial	\$	Ending Salary/ Salario Final      \$
Responsibilities/ Responsabilidades			
From/ De		To/ A	Reason for Leaving/ Motivo de la salida
May we contact this employer?    YES/ Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Podemos contactar a este empleador?			
Company/Empresa		Phone/ Teléfono	(    )
Address/Dirección		Supervisor	
Job Title/ Titulo Profesional	Starting Salary/ Salario Inicial	\$	Ending Salary/ Salario Final      \$
Responsibilities/ Responsabilidades			
From/ De		To/ A	Reason for Leaving/ Motivo de la salida
May we contact this employer?    YES/ Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Podemos contactar a este empleador?			

**EDUCATION/ EDUCACION**

High School/ Escuela Secundaria		Address/ Dirección				
From/ De	To/ A	Did you graduate? Te graduaste?	YES/ Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Degree/ La Licenciatura	
College/ Universidad		Address/ Dirección				
From/ De	To/ A	Did you graduate? Te graduaste?	YES / Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Degree/ La Licenciatura	
Trade/Other Comercio/ Otros		Address/ Dirección				
From/ De	To	Did you graduate? Te graduaste?	YES / Si <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Degree/ La Licenciatura	
Did you serve an electrical apprenticeship? Servio en Programa de Apprendice?	YES / Si <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		Where? Donde	How long? Cuanto tiempo?
Any other type of electrical education? Cualquier otro tipo de educacion electrica?						
Special Training or Skills Entrenamiento o habilidades especiales?						

Have you ever been certified or ever possessed a Journeyman Electrician license? YES/ Si  NO   
 A sido certificado o poseido licencia de Journeyman de el esado?

Which of the following phases of electrical installations have you performed?  
 Cuales instalaciones tiene experiencia o a ejecutado?

Conduit Bending & Installation _____	Residential Wiring _____	Transformers _____
Rigid _____	Single Housing _____	Substation _____
EMT _____	Condos _____	Cable Splicing _____
PVC _____	Apartments _____	Electronic Controls _____
Hydraulic Conduit Bending _____	High Rises _____	PLC's _____
Concrete Slab Installation _____	Hotels _____	HMI's _____
Commercial Lighting _____	Underground Dist. _____	VDV _____
Industrial Wiring _____	Overhead Line Work _____	Alarm Systems _____
Maintenance & Trouble Shooting _____	Tilt-ups _____	Other _____
Control Wiring _____	Supervision _____	
Years of experience in Residential _____	Commercial (Yrs.) _____	Industrial (Yrs.) _____
Anos de experiencia en _____		Maintenance (Yrs.) _____

**DISCLAIMER AND SIGNATURE/ RENUNCIA Y FIRMA**

By signing this application I affirm that all statements made by me herein are true, complete, and correct to the best of my knowledge and belief, and are made in good faith to assist in determining my proper classification or group in accordance with the referral procedure regulations. I understand that any false statements would be for rejection of this application or cause for removal of my name from the referral list and/or cause me to be discharge from the job.

Firmando esta aplicacion afirma que los datos son verdaderos, completos y correctos lo mejor de mi recoleccion y en buena fe para asistir a determinar mi clasificacion o grupo en acuerdo el proceso de referencias y reglas. Comprendo que falsificar los datos es causa de quitar mi nombre de las lista de referencia y/o termino de empleo.

Signature - \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_