

Employment Experience/Experiencia Laboral

Start with your present or last job. Include any job-related military service assignments and volunteer activities. You may exclude organizations which indicate race, color, religion, gender, national origin, disabilities or other protected status.

Indique primero su empleo actual o su último empleo. Incluya las actividades de servicio militar relacionadas con su empleo y las actividades como voluntario. Está autorizado a excluir las organizaciones que indiquen su raza, color, religión, género, origen nacional, sus incapacidades físicas o mentales o cualquier otra condición protegida por la ley.

1.	Employer/Empleador		Dates Employed Fechas de Empleo		Work Performed/Trabajo Realizado
	Address/Dirección		From/Desde	To/Hasta	
	Telephone Number(s)/Número(s) de Teléfono(s)		Hourly Rate/Salary Paga por Hora/Sueldo		
	Job Title/Título del Empleo	Supervisor/Supervisor	Starting/Inicial	Final	
	Reason for Leaving/Motivo por el Cual Dejó su Empleo				
2.	Employer/Empleador		Dates Employed Fechas de Empleo		Work Performed/Trabajo Realizado
	Address/Dirección		From/Desde	To/Hasta	
	Telephone Number(s)/Número(s) de Teléfono(s)		Hourly Rate/Salary Paga por Hora/Sueldo		
	Job Title/Título del Empleo	Supervisor/Supervisor	Starting/Inicial	Final	
	Reason for Leaving/Motivo por el Cual Dejó su Empleo				
3.	Employer/Empleador		Dates Employed Fechas de Empleo		Work Performed/Trabajo Realizado
	Address/Dirección		From/Desde	To/Hasta	
	Telephone Number(s)/Número(s) de Teléfono(s)		Hourly Rate/Salary Paga por Hora/Sueldo		
	Job Title/Título del Empleo	Supervisor/Supervisor	Starting/Inicial	Final	
	Reason for Leaving/Motivo por el Cual Dejó su Empleo				

References/Referencias

Nombre/Name	Phone Number Número de Teléfono	Best Time to Call Mejor Hora de Llamar	Occupation/Ocupación
1.			
2.			
3.			

Applicant's Statement/Declaración del Empleado

I certify that answers given herein are true and complete. / Certifico que las respuestas dadas en la presente son completas y verdaderas.

I authorize investigation of all statements contained in this application for employment as may be necessary in arriving at an employment decision.

This application for employment shall be considered active for a period of time not to exceed 45 days. Any applicant wishing to be considered for employment beyond this time period should inquire as to whether or not applications are being accepted at that time.

I hereby understand and acknowledge that, unless otherwise defined by applicable law, any employment relationship with this organization is of an "at will" nature, which means that the Employee may resign at any time and the Employer may discharge Employee at any time with or without cause. It is further understood that this "at will" employment relationship may not be changed by any written document or by conduct unless such change is specifically acknowledged in writing by an authorized executive of this organization.

In the event of employment, I understand that false or misleading information given in my application or interview(s) may result in discharge. I understand, also, that I am required to abide by all rules and regulations of the employer.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones que aparecen en esta solicitud de empleo que sean necesarias para tomar una decisión sobre el puesto de trabajo que solicito.

Esta solicitud de empleo se considerará activa durante un período que no excederá los 45 días. Los solicitantes que deseen que se les considere para puestos de trabajo después de este período de tiempo, deberán preguntar si se aceptan o no solicitudes en ese momento.

Por la presente entiendo y acepto que, a menos que lo definan de otra manera las leyes aplicables, todas las relaciones de trabajo con esta organización serán de tipo "a voluntad", lo que significa que el Empleado podrá renunciar en cualquier momento y que el Empleador podrá despedir al Empleado en cualquier momento, con o sin causa. Además, se entiende que la relación de trabajo "a voluntad" no se podrá cambiar mediante ningún documento escrito ni por ninguna conducta, a menos que un ejecutivo autorizado de esta organización haya aceptado dicho cambio por escrito.

En caso que se me contrate, entiendo que toda información falsa o engañosa que haya dado en mi solicitud o en mi(s) entrevista(s) puede resultar en mi despido. Entiendo, además, que deberé cumplir con todas las regulaciones y reglamentos de mi empleador.

Signature of Applicant/Firma del Solicitante _____ Date/Fecha _____

This Application For Employment is sold for general use throughout the United States. Amsterdam Printing and Litho assumes no responsibility for the use of said form or any questions which, when asked by the employer of the job applicant, may violate State and/or Federal Law.
Esta Solicitud de Empleo se vende para uso general en todo Estados Unidos. Amsterdam Printing and Litho. no asume ninguna responsabilidad por el uso de dicho formulario ni por ninguna pregunta que, cuando la formule el empleador al individuo que solicite empleo, pudiera violar las leyes federales y/o estatales.

Re-order Form #33529 (33537 imprinted) from Amsterdam Printing and Litho, Amsterdam, N.Y. 12010

©copyright 2002 Amsterdam Printing and Litho, Amsterdam, N.Y. 12010

To Re-order Call 1-800-833-6231

 **AMSTERDAM**
Printing