

EMPLOYMENT APPLICATION

Horizon Products International is an Equal Opportunity Employer/Affirmative Action Employer

Instructions: Print clearly in black or blue ink. Answer all questions. Sign and date the form.

Fax application to fax # 305-422-4603.

Instrucciones: Escriba en letra de molde con tinta azul o negra. Responda todas las preguntas. Firme y escriba la fecha. Envíe la aplicación por fax al 305-422-4603

PERSONAL INFORMATION/ INFORMACION PERSONAL:

First Name/Nombre _____

Middle Name/2do Nombre _____

Last Name/ Apellido: _____

Birthday date/Fecha de Nacimiento: _____

Gender (please mark) _____ male _____ female

Social Security Number/Numero Seguro Social _____

Street Address/Dirección _____

City, State, Zip Code/ Ciudad, Estado, CódigoPostal: _____

Phone Number/ Numero de Teléfono (____) _____

Are you eligible to work in the United States? Esta autorizado a trabajar en Estados Unidos?

Yes / Si _____ No/ No _____

Have you been convicted of or pleaded no contest to a felony within the last five years? / Ha sido condenado o se ha declarado culpable de algun delito en los últimos 5 años?

Yes/Si _____ No/No _____

If yes, please explain/Si explique:

Position Applied For/ Posicion para la que aplica: _____

Are you applying for/ Es esta solicitud para:

Temporary work – such as summer or holiday work/ El trabajo temporal - como el verano o las vacaciones?

Y or N

Part-time work? / trabajo a tiempo parcial ? Y or N

Full-time work? / trabajo a tiempo completo? Y or N

If hired, on what date can you start working? /Si contratado, en qué fecha puede empezar a trabajar? ____ / ____ / ____

Can you work on the weekends? / Si puede trabajar los fines de semana? Y or N

Can you work evenings? / Si puede trabajar las noches? Y or N

Are you available to work overtime? / Está disponible para trabajar horas extra? Y or N

Salary desired/ Sueldo deseado: \$ _____

EDUCATION/EDUCACION:

Name and Address of School,

Major Degree/Diploma,

Graduation Date

Nombre y dirección de la Escuela,

Tipo de Diploma,

Fecha de graduación.

Knowledge, Skills, Training, Licenses, / Conocimientos, Habilidades, Entrenamientos, Licencias:

EMPLOYMENT HISTORY/HISTORIA DE EMPLEOS ANTERIORES:**Present Or Last Position/ Present o Último Trabajo:**

Employer/Empleador: _____

Address/Dirección: _____

Supervisor/Supervisor: _____

Phone/Teléfono: _____

Email: _____

Position Title/Posición o Título: _____

From/ De: _____ To/ Hasta: _____

Responsibilities/ Responsabilidades:

Previous Position/ Trabajo Anterior

Employer/Empleador: _____

Address/Dirección: _____

Supervisor/Supervisor: _____

Phone/Teléfono: _____

Email: _____

Position Title/Posición o Título: _____

From / De: _____ To/ Hasta: _____

Responsibilities/ Responsabilidades:

References/ Referencias:

Name/Title

Address

Phone

Occupation

Nombre/Título

Dirección

Teléfono

Ocupación

I certify that information contained in this application is true and complete. I understand that false information may be grounds for not hiring me or for immediate termination of employment at any point in the future if I am hired. I authorize the verification of any or all information listed above.

Certifico que la información contenida en esta aplicación es verdadera y completa. Entiendo que falsa información puede conllevar a la negación de empleo o a la terminación de empleo en el futuro si fuera contratado. Autorizo a la verificación de alguna o toda la información anterior.

Signature/ Firma _____

Date/ Fecha _____