



Company / Compañía

Please select the company you wish to apply for / Por favor seleccione la compania por la que esta aplicando:

SGC EMTS ELC LOKES ETO

Applicant Information / Información De Aplicante

Please Print / Por favor Imprimir

Date / Fecha Last Name/ Apellido First Name / Nombre Middle Initial

Phone Number / Número De Teléfono Email Address / Correo Electrónico

Current Address / Domicilio Actual

No. & Street / Domicilio Apt City / Ciudad State / Estado Zip Code / Codigo postal

Mailing Address if different / Direccion de envio si es diferente de du domicilio:

Would you be able to work overtime, if necessary? / Pudiera trabajar tiempo extra si es necesario?
Yes / Si No

If hired, would you have a reliable means of transportation to and from work? / Si es contratado, tendria un transporte confiable al trabajo? Yes / Si No

Are you able to perform the essential job functions of the job for which you are applying for, with or without accommodation? / Puede realizar las funciones esenciales del trabajo por cual uste esta solicitando?
Yes / Si No

If hired, can you provide evidence of your U.S. Citizenship or proof of your right to work in the U.S.? / Si es contratado puede presentar evidencia de su ciudadanía de los E.U. o prueba de su permiso de trabajar en los E.U.? Yes / Si No

****Please note: all submitted documents will be validated per the U.S. Dept. of Homeland Security****

**Tenga en cuenta: todos los documentos presentados seran validados por el departamento de Seguridad Nacional de los E.U.*



Have you ever worked for any Elite companies in the past? / alguna vez a trabajado para alguna compania de Elite? Yes / Si No

If so, which company and when? / Si es asi que compania y cuando?

SGC EMTS ELC LOKES ETO

From: _____ To: _____

Employment Desired / Empleo Deseado

What position are you applying for? / Posición que solicita?

Are you available to work weekends? / Esta disponible para trabajar los fines de semana? Yes / Si No

Are you available to travel for work? / Está dispuesto a viajar? Yes / Si No

Desired Salary / Salario Deseado: _____

Education / Educacion

_____ High School _____ City / Ciudad _____ State / Estado _____ # of years completed

_____ College / Colegio, Certificate / Training _____ City / Ciudad _____ State / Estado _____ # of years completed

References / Referencias

List two persons, not related to you, who have knowledge of your work performance within the last three years / Agrega la información de dos personas que no este relacionado a usted y que tengan conocimiento de su desempeño laboral en los últimos tres años:

1.) _____ Last Name / Apellido _____ First Name / Nombre _____ Phone Number / Número De Teléfono

_____ Occupation / Ocupación # of years acquainted / Años de conocerse

2.) _____ Last Name / Apellido _____ First Name / Nombre _____ Phone Number / Número De Teléfono

_____ Occupation / Ocupación # of years acquainted / Años de conocerse