

Telomarket

where freshness
is the best deal !

APPLICATION FOR EMPLOYMENT APLICACION DE EMPLEO

Name (First, Middle, Last) Nombre (Primero, Segundo, Apellido):		Today's Date: Fecha de Hoy:	
Address (Direccion):		Apt. #:	
City or town (Ciudad):	State (Estado):	Zip Code (Codigo Postal):	
Are you at least 18 years of age? (Tiene usted mas de 18 años de edad?) ☐ YES ☐ NO	Cell Phone Number (Telefono Celular):		Email (Correo Electrónico):
Have you ever been convicted of a crime(s)? Ha sido convicto por un delito penal alguna vez?		☐ YES (SI) ☐ NO <i>Note: A response does not necessarily disqualify you from employment.</i> <i>Nota: Respuesta afirmativa no nesecariamente resulta en la descalificacion para empleo.</i>	
If so indicate the nature of the convicted crime(s), date(s), city, state of the provision of crime: Si asi fue, por favor indique la naturaleza del (de los) delito(s), fecha(s), ciudad, estado y la disposicion del delito:			

PERSONAL INFORMATION (INFORMACION PERSONAL)

DESIRED EMPLOYMENT (EMPLEO DESEADO))

Position Applying for (Posicion Deseada):		
Number of years experienced in position applying for? Años de experiencia en la posición que esta aplicando? ☐ None/ Ninguno ☐ 0-1 year (año) ☐ 2-3 years (años) ☐ 4-10 years (años) ☐ More than 10 years (años)		
Are you applying for: Esta aplicando para:	☐ Full-time/ Tiempo Completo ☐ Part-time/ Medio Tiempo ☐ Temporary work/ Trabajo Temporario	What days and hours are you able to work? Que días y horario tiene disponible para trabajar? _____
Are you able to work overtime if necessary?: Esta disponibe para trabajar horas extras si es necesario?		☐ YES (SI) ☐ NO
When could you begin working?: Cuando esta disponible para trabajar?:		
Do you understand all of the essential functions of the position for which you have applied? ☐ YES (SI) ☐ NO Entiende todas las funciones esenciales de la posicion para la que esta aplicando?		
Can you perform all of the essential functions of the position for which you have applied? ☐ YES (SI) ☐ NO Puede realizar las funciones esenciales de la posicion para la que esta aplicando?		
Emergency contact: Contacto de emergencia:	Name: Nombre: Phone number: Número de teléfono:	Name: Nombre: Phone number: Número de teléfono:

WORK EXPERIENCE - BEGIN WITH MOST RECENT (EXPERIENCIA LABORAL-EMPIEZE CON EL MAS RECIENTE)

(1) Employer/Company Name: Nombre del Empleador/Compañía:		Phone #: Telefono:
Address: Direccion:	City, State ZIP Code: Ciudad, Estado,Codigo Postal:	
Salary/Wage Rate: Salario/ Por Hora:	Employment Dates: From _____ To _____ Fechas de empleo: Desde _____ Hasta _____	
May we Contact your supervisor?: ☐ YES (SI) ☐ NO Podemos contactar a su supervisor?:	Supervisor Name: (Nombre del Supervisor)	
Job Duties (Obligaciones de su posicion):		
Reason for leaving (Razon por la que se fue):		

(2) Employer/Company Name: Nombre del Empleador/Compañía:		Phone #: Telefono:
Address: Direccion:	City, State ZIP Code: Ciudad, Estado, Codigo Postal:	
Salary/Wage Rate: Salario/ Por Hora:	Employment Dates: From _____ To _____ Fechas de empleo: Desde _____ Hasta _____	
May we Contact your supervisor?: ☐ YES (SI) ☐ NO Podemos contactar a su supervisor?:	Supervisor Name: (Nombre del Supervisor)	
Job Duties (Obligaciones de su posicion):		
Reason for leaving: Razon por la que se fue:		

EDUCATION (EDUCACION)

Did you graduate from High School or receive a G.E.D? Se ha graduado de la preparatoria o el equivalente? ☐ YES (SI) ☐ NO	Name of High School or trade school (Nombre de preparatoria o de comercio)
College or University attended (Nombre de Universidad que atendio):	Number of years completed (Numero de años terminados):
Name of Degree received or intended (Nombre de titulo o diploma recibido o destinado):	

DECLARATION OF SOLICITATION (DECLARACION DE SOLICITUD)

Please place your initials in each declaration that corresponds and has been read.

Favor de colocar sus iniciales en cada punto que corresponde y lea.

1. _____ The information that I have provided in this solicitation is precise to the best of my knowledge and may be verified by "TELO MARKET" or authorized representative.

La información que he proporcionado en esta solicitud es precisa a mi mejor parecer y puede ser verificada por "TELO MARKET" o sus agentes.

2. _____ I authorize each school, person, and organizations mentioned in this solicitation to provide relevant information in possession or knowledge of to "TELO MARKET" or authorized agents in order to make a decision for disqualification or qualification specifically I abdicate to any required written notification. I hereby release "TELO MARKET" My former employers and all other persons of any and all claims, demands or liabilities arising out of or in any way related to such research or disclosure.

Autorizo a todas las escuelas, personas y organizaciones mencionadas en esta solicitud a proporcionar cualquier información relevante en su posesión o conocimiento a los agentes de "TELO MARKET" para su uso en la decisión de si me ofrecen o no un empleo y específicamente renuncio a cualquier notificación escrita requerida. Por la presente libero a "TELO MARKET" mis empleadores anteriores y todas las demás personas de cualquier y todos los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o en cualquier forma relacionados con esa investigación o divulgación.

3. _____ I understand that "TELO MARKET" is committed to maintaining a workplace free of drugs and alcohol. As a result, I may be subject to a blood test, urinalysis, or other drug / alcohol screening prior to hiring. In addition, I understand that if I am employed, I may be subject to such drug and alcohol screening if "TELO MARKET" a reasonable suspicion to believe that I am under the influence of a drug or alcohol. My consent to submit to such a test is required as a condition of employment and my refusal to consent will result in a denial of contract or, if I am already employed, termination.

Entiendo que "TELO MARKET" está comprometida a mantener un lugar de trabajo libre de drogas y alcohol. En consecuencia, puedo estar sujeto a un análisis de sangre, análisis de orina u otro tipo de detección de drogas/alcohol previo a la contratación. Además, entiendo que, si se me emplea, puedo estar sujeto a dicha prueba de detección de drogas y alcohol, si "TELO MARKET" tiene una sospecha razonable para creer que estoy bajo la influencia de una droga o alcohol. Mi consentimiento para someterme a dicha prueba se requiere como condición de empleo y mi negativa a consentir dará lugar a una negativa de contrato o, si ya estoy empleado, a la terminación.

4. _____ I understand and agree that any misrepresentation or omission of facts in this application will be justification for refusal or termination of employment, regardless of the time elapsed before the discovery.

Entiendo y estoy de acuerdo que cualquier falsedad u omisión de hechos en esta solicitud será justificación para la negativa o la terminación del empleo, sin tener en cuenta el tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

5. _____ I understand and agree that the employment for which I am making an application is at will and said employment may be terminated at any time with or without cause, without notice, either by me or by "TELO MARKET". There shall be no agreement, express or implied between "TELO MARKET". And I for any specific period of employment, or to continue or long-term employment, unless in writing, signed by an authorized representative of "TELO MARKET".

He puesto mi firma en el espacio proporcionado abajo sólo después de haber completado toda la aplicación a mi mejor parecer y de haber leído cuidadosamente las declaraciones de arriba.

6. _____ Your employment is subject to a 90-day probation period which means you could be terminated at any time during those 90 days.

Su empleo está sujeto a un período de prueba de 90 días, lo que significa que podría ser rescindido en cualquier momento durante esos 90 días.

7. _____ I have placed my signature in the space provided below only after completing the entire application to my best judgment and having carefully read the above statements.

He puesto mi firma en el espacio proporcionado abajo sólo después de haber completado toda la aplicación a mi mejor parecer y de haber leído cuidadosamente las declaraciones de arriba.

SIGNATURE (FIRMA)

Signature/Firma
Name/ Nombre
Date/ Fecha