

POOLSERVICE COMPANY EMPLOYMENT APPLICATION

FOR OFFICE USE ONLY
PARA EL USO DE LA OFICINA

NAME (FIRST) _____ (LAST): _____ (MI): _____
 NOMBRE (APELLIDO) (MI): _____

ADDRESS: _____
 DIRECCION

TELEPHONE# :(____) _____ ALTERNATE# :(____) _____
 TELEFONO1# TELEFONO2#

SOCIAL SECURITY NUMBER: _____ - _____ - _____
 NUMERO DE SEGURO SOCIAL:

Have you ever worked for Poolservice Company before YES ___ NO ___
 HAS TRABAJADO EN ESTA COMPANIA ALGUNA VEZ EN EL PASADO?

EMP #	
INTERVIEW DATE:	
INTERVIEWED BY:	
*NOT HIRED	
HIRED:	
START DATE:	
START WAGE:	

- Do you have a current, valid driver's license? YES ___ NO ___ State of Issue _____
 TIENES ACTUALMENTE UNA LICENCIA DE CONDUCIR?

 License # _____ Expiration Date: _____
 NUMERO DE LICENCIA # FECHA DE VENCIMIENTO:
- Can you provide necessary citizenship, immigration, or visa documentation that shows your work eligibility?
 PODRIAS PROVEER DOCUMENTACION COMO, CIUDADANIA, RESIDENCIA, O ALGUNA DOCUMENTACION QUE DEMUESTRE LEGALIDAD PARA TRABAJAR? YES ___ NO ___
- Will you be able to work overtime, including possible Saturday hours? YES ___ NO ___
 ESTARIAS DISPUESTO A TRABAJAR HORAS DISPONIBLES , HASTA SABADOS SI ES NECESARIO?
- What date are you available to start work? _____
 DIA DISPONIBLE PARA EMPEZAR A TRABAJAR?
- For what position are you applying? _____
 PARA QUE POSICION ESTAS APLICANDO?
- Do you know anyone who currently works, or has worked for Poolservice? YES ___ NO ___
 CONOCES A ALGUIEN QUE TRABAJE O HAYA TRABAJADO PARA ESTA COMPANIA?
- If so, please identify: _____
 SI TU RESPUESTA ES SI POR FAVOR IDENTIFICALO:
- Do you have any physical limitations that might prevent you from fulfilling the physical demands of the position for which you are applying? (Helper/laborer position would include the ability to lift up to 100 pounds, kneel, twist, climb 3' walls, work with pool chemicals, and work outside in the sun or rain all day.)
 TIENES ALGUNA LIMITACION FISICA QUE NO TE PERMITA PASAR LOS REQUISITOS POR LOS CUALES ESTAS APLICANDO? (POSICION DE AYUDANTE INCLUYE LA HABILIDAD DE PODER LEVANTAR 100 LIBRAS DE PESO, AGACHARSE, DOBLARSE Y MOVERSE SUBIR Y BAJAR MUROS CON HABILIDAD, TRABAJAR CON QUIMICOS DE PISCINA Y TRABAJAR AFUERA EN EL SOL O BAJO LA LLUVIA TODO EL DIA.) YES ___ NO ___

9. Do you have any allergies? YES ____ . NO ____ .

¿ TIENE ALERGIAS?

Are you allergic to bee stings? YES ____ . NO ____ .

SOS ALERJICO A LAS ABEJAS?

10. Are you currently employed? YES ____ NO ____

ESTAS TRABAJANDO ACTUALMENTE?

If yes, may we contact your current employer? YES ____ NO ____

SI TU RESPUESTA ES SI, PODRIAMOS CONTACTARNOS CON TU ACTUAL TRABAJO?

Phone # (____) _____ Business Name: _____

TELEFONO #

NOMBRE DE LA COMPANIA:

Supervisor: _____

11. List your previous pool and or work experience:

ESCRIBE UNA LISTA DE TU EXPERIENCIA EN EL TRABAJO Y O LAS PISCINAS.

(Having no prior pool-related work experience will not disqualify the applicant from employment.)

(QUE NO HAYAS TRABAJADO PARA ALGUNA COPMANIA DE PISCINAS, NO TE DESCALIFICA DE PODER TRABAJAR AQUI.)

Company Name

Dates

Supervisor

Position

NOMBRE DE LA COMPANIA

ANIOS

SUPERVISOR

POSICION

12. References: Please list up to three character references who might attest to your qualifications for the position you are applying for:

REFERENCIAS: POR FAVOR HAS UNA LISTA DE TRES PERSONAS QUE PUEDAN TESTIFICAR LAS CUALIDADES PARA LA POSICION POR LA CUAL APLICASTES:

Name:

Relationship:

Phone:

NOMBRE

RELACION:

TELEFONO:

Name:

Relationship:

Phone:

NOMBRE

RELACION:

TELEFONO:

Name:

Relationship:

Phone:

NOMBRE

RELACION:

TELEFONO:

13. Please volunteer any information about yourself that you think may be of value in determining your employment eligibility and possible placement at Poolservice Company:

POR FAVOR PROVEE UNA INFORMACION ACERCA DE TI MISMO QUE PUEDA SER VALUABLE PARA DETERMINAR TU ELIGIVILIDAD Y PUESTO EN ESTA COMPAMNIA:

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.

YO CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDO EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA Y COMPLETA. YO ENTIENDO QUE INFORMACIÓN FALSA PUEDE SER MOTIVO PARA NO CONTRATAR Ó LA TERMINACIÓN INMEDIATA DEL EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO EN EL FUTURO SI SOY CONTRATADO. AUTORIZO A LA COMPROBACIÓN DE LA INFORMACIÓN O TODOS ENUMERADOS ANTERIORMENTE.

SIGNATURE: _____ DATE: _____
FIRMA: _____ FECHA: _____

FOR OFFICE USE ONLY
PARA EL USO DE LA OFICINA

Notes: _____

*If not hired, reason: _____