

OCEAN SPRINGS TECH, INC.

P.O. BOX 817 - PALM SPRINGS, CA 92263
 TEL (760) 329-8933 FAX (760) 329-7291



Employment Application

DO NOT LEAVE ANY BLANK SPACES – FILL OUT COMPLETELY
NO DEJE ESPACIOS EN BLANCO – LLENE POR COMPLETO

Personal Information (Información Personal)			Position Applied For (Posición a la que se quiere aplicar)
Last name (Apellido)	Name (Nombre)		Title (Posición)
Social Security Number (Numero de Seguro Social)	Date of Birth (Fecha de Nacimiento)		Date Available (Fecha Disponible)
Address (Street Name and Number) Domicilio (Calle y Numero)			Salary Desired (Salario Deseado)
City (Ciudad)	State (Estado)	Zip Code (Codigo Postal)	
Home Phone Numero De Telefono		Mobile/Cellular	

Are you a U.S. Citizen or are you legally authorized to work in the U.S.? (Es usted ciudadano Americano o esta legalmente autorizado para trabajar en U.S.?)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Do you have any relatives working in this company? (Usted tiene parientes trabajando para esta compañía?)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Do you have a reliable means of transportation to and from work? (Usted tiene medios de transporte confiables para el trabajo?)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Do you speak, write or understand any foreign languages? (Usted habla, escribe o entiende idiomas extranjeros?) If yes, which languages? (Si supiera, cuales son?)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Do you have a valid driver's license? (Usted tiene licencia de conducir valida?) If yes, from what state? (Si la tuviese, de que estado?)	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
License #		

General Information (Información General)

What type of employment are you seeking? (Que tipo de empleo esta usted esta buscando?) <input type="checkbox"/> Full time (Tiempo Completo) <input type="checkbox"/> Part-time (Medio Tiempo) <input type="checkbox"/> Temporary (Temporal)
Are you available to work overtime if necessary? (Esta disponible para trabajar horas extras?) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
What interests do you have by working for us? (Que intereses tiene usted al trabajar para nosotros?)
Do you have problems lifting at least 75lbs? (Tiene problemas para levantar, por lo menos, 75lbs?) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Please, list any special experiences, skills or other qualifications which you feel would enhance your ability to perform the job for which you are applying? (Por favor, liste experiencias, habilidades u otras calificaciones que realzaría su capacidad de realizar el trabajo el cual usted está solicitando)
What are your hobbies, special interests, and activities? (<u>please skip</u> your race, color, religion, sex or any other legally protected characteristic) Cuales son sus pasatiempos, intereses y actividades? Por favor, <u>no incluya</u> su religión, raza, color o cualquier otra característica que sea legalmente protegida.
Have you ever been involuntarily terminated from any employment? (Alguna vez ha sido involuntariamente despedido de algún trabajo?) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, explain the circumstances (Si fuese ese el caso, explique las circunstancias)

Education (Educación)

	Name & Address of school (Nombre y dirección de la escuela)	Graduated (Graduado?)	# of years attended (años atendidos)	Dates of attendance From/To (fechas de asistencia)	Courses/ major (cursos)	Type of degree earned (tipo de titulo recibido)	Currently attending (actualmente atendiendo)
High school							
College							
University							
Other							

Please list your current & all of your prior jobs for the last 10 years
 (Por favor, liste su presente y anteriores trabajos de los últimos 10 años)

From / To (month/year) (month/year) Desde / Hasta	Employer name and phone # (Nombre de la Empresa)	Street address/city (Calle/ciudad)	Position held (Posición obtenida)	Reason for leaving (razón por la que se retiro)

Do we have your permission to contact your current and/or former employer?

Yes_____ No_____

References

Please only provide people who are not related to you, whom you know at least one year
 (Por favor, solo mencione a personas no relacionadas con usted, a quienes conoce más de un año)

Name	Phone number	Years acquainted

SIGNATURE OF APPLICANT

DATE