



Employment Application

Equal Opportunity Employer

Aplicación De Empleo

Empleador de Iguales Oportunidades

RCR PLUMBING & MECHANICAL, INC. IS PROUD TO OFFER A DRUG-FREE WORKPLACE. ALL APPLICANTS ARE REQUIRED TO SUBMIT TO A PRE-EMPLOYMENT DRUG SCREEN

RCR PLUMBING & MECHANICAL, INC. ORGULLOSAMENTE OFRECE UN AMBIENTE DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS. TODOS SOLICITANTES SON REQUERIDOS A SOMETERSE A UN COMPROBANTE DE DROGA DE PRE EMPLEO

Personal Information Información Personal			Date Fecha
Name Nombre			
Last Apellido		First Primer Nombre	Middle Segundo Nombre
Present Address Dirección			
Street Calle		City Ciudad	State Estado
		Zip Code Código Postal	
Phone Numbers Teléfonos		How did you learn of this opening? ¿Cómo escucho de esta posición?	
Home Casa ()		List relatives/friends who work for RCR Plumbing & Mechanical, Inc. Anote los parientes/amigos que trabajan para RCR Plumbing & Mechanical, Inc.	
Work Trabajo ()			
Cell Celular ()			
Have you ever applied to, or been employed by any RCR Plumbing & Mechanical, Inc. location? If yes, give date of application or employment. ¿Ha aplicado anteriormente, o fue empleado por cualquier localidad de RCR Plumbing & Mechanical, Inc.? Si respondió sí, de la fecha de la aplicación o empleo.			
Can you perform the essential functions of this job with or without reasonable accommodation? ¿Puede realizar las funciones esenciales de este trabajo con o sin un alojamiento razonable?		YES SI	NO NO
Are you 18 years of age or older? ¿Tiene 18 años de edad o más?		Do you have the legal right to work and be employed in the U.S.? Proof of identity and legal authorization to work in the U.S. is a condition of employment. ¿Tiene el derecho legal de trabajar y ser empleado dentro de los EE.UU.? Prueba de identidad y autorización legal para trabajar en los EE.UU. es un requisito para ser contratado.	
Employment Desired Empleo que Desea			
Position Desired Posición que Desea	Salary Desired Salario que Desea	Date Available to Start Fecha Disponible para Comenzar	Type of Employment Tipo de Empleo <input type="checkbox"/> Full-time Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Part-time Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Summer Verano <input type="checkbox"/> Intern Interno
Felony/Misdemeanor Convictions <i>Un Crimen Grave/ Convicciones de Delito Mayor</i>	NOTE: Please exclude misdemeanor convictions for marijuana-related offenses more than two years old; convictions that have been sealed, expunged, or legally eradicated; and misdemeanor convictions for which probation was successfully completed or otherwise discharged and the case was judicially dismissed. A conviction is not an automatic bar to employment. Each case will be considered on its own merits. NOTA: Excluya por favor convicciones de delito relacionado con ofensas de marihuana de hace más de dos años; convicciones que han sido selladas, han sido expurgadas, o han sido erradicadas legalmente; y convicciones de delito para cuál libertad condicional fueron completadas exitosamente o de otro modo fueron descargadas y el caso fue despedido judicialmente. Una convicción no es una acción automática para rechazar el empleo. Cada caso será considerado por su mismo méritos.		
Have you ever been convicted of a crime other than a traffic violation? ¿Ha sido alguna vez condenado de un crimen que no sea relacionado a violaciones de las leyes de tráfico?		YES SI	NO NO
If yes, state nature of the crime(s), location/jurisdiction, and disposition of the case (attach separate sheet if necessary): Si respondió sí, anote la naturaleza del crimen(es), la ubicación / la jurisdicción, y la disposición del caso (adjunte una hoja separada si es necesario):			

Driver's License	The following section must be completed if you are applying for a position that requires the operation of a motor vehicle, owned or leased by the company, or if you must use your own vehicle for company purposes. If assigned a company vehicle, you will be subject to periodic MVR checks.
Licencia del Conductor	La siguiente sección se debe completar si usted solicita una posición que requiere la operación de un vehículo automotriz, arrendado por la compañía, o si usted debe usar su propio vehículo para propósitos de la compañía. Si es asignado a un vehículo de la compañía, usted será sometido a una revisión periódicamente del Departamento de vehículos.

Driver's License Number: _____ State Issued: _____ Exp Date: _____
Número de Licencia Estado Fecha de Vencimiento

Has your driver's license ever been suspended or revoked for any reason? YES NO
¿Tiene o ha tenido su licencia suspendida o revocada por alguna razón? SI NO

If yes, please give date and reason: _____
Si respondió sí, de por favor la fecha y la razón

Have you been involved in a vehicle accident of any type within the last 5 years? YES NO
¿Ha sido implicado en un accidente de vehículo de cualquier tipo dentro de los últimos 5 años? SI NO

If yes, give date(s), the nature and severity of the accident(s). _____
Si respondió sí, de la fecha(s), la naturaleza y la severidad del accidente(s)

If you have been convicted of driving while intoxicated or under the influence, please explain: _____
Si usted ha sido condenado de un delito de conducir bajo la influencia o mientras ebrio, explique por favor:

List traffic citations you have received during the last 5 years preceding date of this application, and state the disposition of each, such as "dismissed", "paid fine", "defensive driving", etc.
Anote las violaciones de tráfico que usted ha recibido durante los últimos 5 años que preceden la fecha de esta aplicación, y anote la disposición de cada, "multa pagada", "sin culpa", "clase de manejo defensivo", etc.

DATE FECHA	TYPE TIPO	DISPOSITION DISPOSICION
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Education Educación

	Name and Location <i>Nombre y Localidad</i>	Course/Major <i>Curso / Mayor</i>	Degree or Diploma Received <i>Certificado o Licencia Recibida</i>
High School <i>Preparatoria</i>			
College <i>Colegio</i>			
Technical or Business School <i>Escuela Técnica o de Negocio</i>			

Skills Habilidades

List any skills you have that are relevant to the job for which you are applying:
Liste cualquier habilidad que usted tiene que pertenece al trabajo para el cual usted aplica:

Plumbing Skills Level (circle one)	Laborer	Apprentice	Journeyman	Foreman	Superintendent
Fontanería / plomería (marque uno)	Ayudante	Aprendiz	Licenciado	Supervisor	Superintendente

Professional License or Certificates Held: _____ State _____ Number _____
Licencia Profesional o Certificados Obtenido Estado Número

Employment History	This section must be completed: List below all present and past employment starting with your most recent employer (last ten years). Account for all periods of unemployment. You must complete this section even if attaching resume. Attach an additional sheet if necessary.
Historia de Empleo	<i>Debe completar esta sección: Anote todo empleo presente y pasado comenzando con su empleo más reciente (durante los últimos diez años). Justifique todos los períodos de desempleo. Usted debe completar esta sección aunque entregue un resumen. Adjunte una hoja adicional si es necesario.</i>

ARE YOU CURRENTLY EMPLOYED?	YES	NO
<i>¿ TIENE EMPLEO ACTUALMENTE?</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>

1.	<i>Company</i> Compañía	<i>Job Title/Position</i> <i>Título del Puesto/ Posición</i>	<i>Salary/wage</i> <i>Salario/ sueldo</i>	<i>Dates of Employment</i> <i>Fechas de Empleo</i>
	<i>Address</i> <i>Dirección</i>	<i>Supervisor</i> <i>Supervisor</i>	<i>Phone</i> <i>Teléfono</i>	From (mo/yr) <i>De</i>
	Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) <i>Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			To (mo/yr) <i>A</i>
	Reason For Leaving <i>Motivo por su Salida</i>			
May we contact this employer? <i>¿Nos permite comunicarnos con este empleador?</i>		YES NO <i>SI NO</i>		

2.	<i>Company</i> Compañía	<i>Job Title/Position</i> <i>Título del Puesto/ Posición</i>	<i>Salary/wage</i> <i>Salario/ sueldo</i>	<i>Dates of Employment</i> <i>Fechas de Empleo</i>
	<i>Address</i> <i>Dirección</i>	<i>Supervisor</i> <i>Supervisor</i>	<i>Phone</i> <i>Teléfono</i>	From (mo/yr) <i>De</i>
	Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) <i>Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			To (mo/yr) <i>A</i>
	Reason For Leaving <i>Motivo por su Salida</i>			

3.	<i>Company</i> Compañía	<i>Job Title/Position</i> <i>Título del Puesto/ Posición</i>	<i>Salary/wage</i> <i>Salario/ sueldo</i>	<i>Dates of Employment</i> <i>Fechas de Empleo</i>
	<i>Address</i> <i>Dirección</i>	<i>Supervisor</i> <i>Supervisor</i>	<i>Phone</i> <i>Teléfono</i>	From (mo/yr) <i>De</i>
	Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) <i>Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			To (mo/yr) <i>A</i>
	Reason For Leaving <i>Motivo por su Salida</i>			

4.	<i>Company</i> Compañía	<i>Job Title/Position</i> <i>Título del Puesto/ Posición</i>	<i>Salary/wage</i> <i>Salario/ sueldo</i>	<i>Dates of Employment</i> <i>Fechas de Empleo</i>
	<i>Address</i> <i>Dirección</i>	<i>Supervisor</i> <i>Supervisor</i>	<i>Phone</i> <i>Teléfono</i>	From (mo/yr) <i>De</i>
	Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) <i>Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			To (mo/yr) <i>A</i>
	Reason For Leaving <i>Motivo por su Salida</i>			

Please explain all periods of unemployment:
Explique por favor todo los períodos de desempleo:

Professional References <i>Referencias Profesionales</i>			
1.	Name <i>Nombre</i>		Company/Address <i>Compañía/ Dirección</i>
	Business Relationship <i>Relación de Negocio</i>		Phone <i>Teléfono</i> Years Known <i>Años Conocidos</i>
2.	Name <i>Nombre</i>		Company/Address <i>Compañía/ Dirección</i>
	Business Relationship <i>Relación de Negocio</i>		Phone <i>Teléfono</i> Years Known <i>Años Conocidos</i>
3.	Name <i>Nombre</i>		Company/Address <i>Compañía/ Dirección</i>
	Business Relationship <i>Relación de Negocio</i>		Phone <i>Teléfono</i> Years Known <i>Años Conocidos</i>

Emergency Contact <i>Contacto de Emergencia</i>	
In Case of Emergency Notify: <i>En Caso de Emergencia Notifique a:</i>	
Name <i>Nombre</i>	Phone <i>Teléfono</i>

RCR PLUMBING & MECHANICAL, INC. IS PROUD TO OFFER A DRUG-FREE WORKPLACE. ALL APPLICANTS ARE REQUIRED TO SUBMIT TO A PRE-EMPLOYMENT DRUG SCREEN

RCR PLUMBING & MECHANICAL, INC. ORGULLOSAMENTE OFRECE UN AMBIENTE DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS. TODOS SOLICITANTES SON REQUERIDOS A SOMETERSE A UN COMPROBANTE DE DROGA DE PRE EMPLEO

I certify that the facts contained in this application are true and complete to the best of my knowledge and understand that any falsification or willful omission shall be sufficient cause for dismissal or refusal of employment I also understand than an incomplete or unsigned application will not be considered. I authorize investigation of statements contained herein and the reference listed above to give you any and all information concerning my previous employment and any pertinent information they may have, and release all parties from all liability for any damage that may result from furnishing same to you. I understand that, if hired, the employer follows an "employment at will" policy, in that I, or the employer, may terminate my employment at any time with or without cause. This "employment at will" policy cannot be changed verbally or in writing, unless the change is specifically authorized in writing by the President of this organization (RCR Plumbing & Mechanical, Inc.). I understand that federal law prohibits the employment of unauthorized aliens; all persons hired must submit satisfactory proof of employment authorization and identity; failure to submit such proof will result in denial of employment. I understand that my employment is conditional based on successfully passing a drug screen.

Certifico que el contenido de esta aplicación es verdad y completa al mejor de mi conocimiento y entiendo que cualquier omisión o falsificación será causa suficiente para el despedido o para negar empleo. Entiendo también que una aplicación incompleta o sin firma no se considerará. Autorizo la investigación de declaraciones contenidas en esta aplicación y las referencias anotadas anteriormente cualquier y toda información con respecto a mi empleo previo y cualquier información pertinente que ellos pueden tener, y para poder liberar todos partidos de toda responsabilidad por cualquier daño que puede resultar de proporciono lo mismo a usted. Entiendo, si empleado, el empleador sigue "el empleo a voluntad" como norma, en que yo o el empleador podemos terminar mi empleo a cualquier momento, con o sin causa. Este "empleo a voluntad" como norma no se puede cambiar verbalmente ni por escrito, a menos que el cambio sea autorizado específicamente por escrito de el Presidenta de esta organización (RCR Plumbing & Mechanical, Inc.). Entiendo que La Ley Federal prohíbe el empleo de extranjeros no autorizados; todas personas empleadas deben someter la prueba satisfactoria de la autorización del empleo y la identificación; falta de someter tal prueba tendrá como resultado el rechazo del empleo. Yo entiendo que mi empleo es condicional basado en el resultado exitoso de mi prueba de drogas.

Signature *Firma* _____ Date *Fecha* _____