

APPLICATION FOR EMPLOYMENT - APLICACION DE EMPLEOEqual Opportunity Employer - *Oportunidad de Empleo para Todos* Drug-Free Workplace - *Trabajo Libre de Droga*

i-9 Employment Eligibility will be Verified with Homeland Security's E-Verify program!
i-9 La elegibilidad para empleo será verificada con el programa E-Verify del Departamento de Seguridad de la nación!

REQUIRED PERSONAL INFORMATION / INFORMACION REQUERIDA

Last Name/Apellido	First/Nombre	Middle Initial/Inicial	Date / Fecha
Address/ Dirección			Are you legally eligible to work in the US / Es usted legalmente elegible para trabajar en los E. U <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
City / Ciudad:	State / Estado:	Zip / Código:	
<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Over 18 18 años o más? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Home Telephone Teléfono de Casa ()	Cellular Telephone Teléfono Celular ()	If selected for hire you must provide proof of eligibility to work in the US. Si usted es seleccionado tiene que traer comprobante de elegibilidad para trabajar en los E.U.	
Email Correo Electrónico _____			

EMPLOYMENT DESIRED - EMPLEO DESEADO

Position Applied for: <i>Para qué Posición Aplica:</i>	Desired Pay: <i>Qué pago pide?</i>
Date Available: <i>Fecha en la cual puede empezar a trabajar:</i>	
<i>How did you hear about this position? - Cómo escucho de este trabajo?</i>	
Would you like to work: (check all that apply) <i>Cuando puede trabajar (chequee todas las que apliquen)</i>	<input type="checkbox"/> Full-time/Tiempo completo <input type="checkbox"/> Part-time/Medio tiempo <input type="checkbox"/> Summer/Verano <input type="checkbox"/> Temporary/Temporal <input type="checkbox"/> Full-time or Part-time/Tiempo completo o medio tiempo

EDUCATIONAL DATA / DATA EDUCACIONAL

Level <i>Nivel</i>	Name and Address <i>Nombre y Dirección</i>	Graduated? / Level Completed <i>Te graduaste? / Nivel que completo</i>	Major Studies <i>concentración en la Universidad</i>	Degree/Diploma License/Certificate <i>Diplomas o Certificados Licencia/Certificado</i>
High School <i>Escuela Superior</i>				
College <i>Universidad</i>				
Graduate School <i>Escuela de Maestría</i>				
Vocational, Business, Other <i>Otros Certificados</i>				

SPECIAL JOB RELATED SKILLS AND QUALIFICATIONS / AVILIDADES Y CALIFICACIONES PARA EL

TRABAJO - Please summarize special job-related skills or qualifications which relates to the job you are applying for. *Por favor escriba las habilidades o cualidades que usted tiene relacionadas con este trabajo.*

REFERENCES / REFERENCIAS-Please provide three references (not relatives or previous employers).

Por favor escriba tres referencias (que no sean familia o empleadores de antes).

Name / Nombre	Address / Dirección City/ Ciudad State/Estado Zip/Código	Phone/Teléfono:
		Relationship/Que relación?:
		Years Known/Años de conocerse:
Name / Nombre	Address / Dirección City/ Ciudad State/Estado Zip/Código	Phone/Teléfono:
		Relationship/Que relación?:
		Years Known/Años de conocerse:
Name / Nombre	Address / Dirección City/ Ciudad State/Estado Zip/Código	Phone/Teléfono:
		Relationship/Que relación?:
		Years Known/Años de conocerse:

GENERAL

Are you currently employed/ *Esta empleado ahora?* Yes/Si No
 If yes, may we contact your employer/*Podemos hablar con su empleador?* Yes/Si No

Note to Applicants: DO NOT ANSWER THIS QUESTION UNLESS YOU HAVE BEEN INFORMED ABOUT THE REQUIREMENTS OF THE JOB FOR WHICH YOU ARE APPLYING.

Are you capable of performing in a reasonable manner, with or without reasonable accommodation, the activities involved in the job or occupation for which you have applied? A review of the activities involved in such a job or occupation has been given. / *¿Es usted capaz de hacer de manera razonable, con o sin comodidad razonable, las actividades implicadas en el trabajo o la ocupación que usted esta solicitando? ¿Le han dado una revisión de las actividades envueltas en este trabajo u ocupación?*
 Yes / si No / No

Have you ever been convicted of a crime (other than a minor traffic violation) or entered a plea of guilty or nolo contendere/A estado preso por algun crimen (diferente de una violación de tráfico) o lo han encontrado culpable o declarado culpable. Yes/Si No
 If yes, give dates and explain. "Yes" answers will not necessarily be a bar to employment. Factors such as age and time of offense, seriousness and nature of the violation, and rehabilitation will be taken into account.
Si usted responde si, dénos fechas y explique. La respuesta no es necesariamente un obstáculo para el empleo. Factores como la edad, el tiempo de la ofensa, seriedad, y tipo de violación y rehabilitación serán consideradas.

Only U.S. Citizens or aliens who have a legal right to work in the U.S. are eligible for employment. *Solo cuidádanos o residentes legales con permiso de trabajo son elegibles para obtener trabajo.*

Have you been dismissed or forced to resign from any employment? / *Le han despedido alguna vez, o ha sido forzado a resignarse de otros trabajos?* Yes/Si No If Yes, please explain: / *Si es SI, por favor explique:*

Are you on layoff and subject to recall? / *Esta usted en periodo de desempleo y lo(a) pueden re-llamar?* Yes/Si No

May we contact your previous employers? / *Podemos hablar con sus empleadores de antes?*
 Yes/Si No

Please identify any exceptions and reasons for not contacting prior employers: / *Por favor identifique excepciones y razones por la cual no debemos comunicarnos con empleadores antecedentes:*

Are there any hours, shifts, or days you will not work? / *Hay algunas horas, turnos, o dias que usted no puede trabajar?*
 Yes/Si No If Yes, please explain: / *Si es SI por favor explique:* _____

Will you work overtime if asked? / *Puede trabajar sobretiempo si le preguntan?* Yes/Si No

Do you have any friends or relatives who work here? *Usted tiene amigos (as) / o familia que trabajan aqui?*
 Yes/Si No

Name / *Nombre:* _____ Relationship/ *Relacion:* _____

Name / *Nombre:* _____ Relationship/ *Relacion:* _____

Have you been interviewed here before? *Lo(a) han entrevistado aqui anteriormente?* Yes/Si No
 If Yes, give date / *Si Si, en que fecha?:* _____

Have you ever been employed here before? *Usted ha sido empleado(a) aqui anteriormente?* Yes/Si No
 If Yes, give date / *Si Si, en que fecha?:* _____

EMPLOYMENT HISTORY / HISTORIAL DE EMPLEO- Please list employment record, starting with the most recent and account for any gaps. / *Por favor enliste sus empleos anteriores empezando con el más reciente y explique los intervalos entre trabajos.*

Dates/ <i>Fechas</i> From / Desde: To / A:	Employer Name and Address <i>Nombre del Empleador y dirección</i>	Supervisor Name and Job Title / <i>Nombre del Supervisor y título de Trabajo</i>	Phone # / <i>Teléfono</i>
Job Title/ <i>Título de Trabajo</i>			Reason for Leaving/ <i>Porque deajo el trabajo?</i>
Duties, Responsibilities, Promotions / <i>Clase de trabajo, las obligaciones y a que nivel</i>			Salary/ <i>Salario</i> Start/ <i>Cuando empezó</i> Final/ <i>Cuando terminó</i>
Dates/ <i>Fechas</i> From / Desde: To / A:	Employer Name and Address <i>Nombre del Empleador y dirección</i>	Supervisor Name and Job Title / <i>Nombre del Supervisor y título de Trabajo</i>	Phone # / <i>Teléfono</i>
Job Title/ <i>Título de Trabajo</i>			Reason for Leaving/ <i>Porque deajo el trabajo?</i>
Duties, Responsibilities, Promotions / <i>Clase de trabajo, las obligaciones y a que nivel</i>			Salary/ <i>Salario</i> Start/ <i>Cuando empezó</i> End/ <i>Cuando terminó</i>
Dates/ <i>Fechas</i> From / Desde: To / A:	Employer Name and Address <i>Nombre del Empleador y dirección</i>	Supervisor Name and Job Title / <i>Nombre del Supervisor y título de Trabajo</i>	Phone # / <i>Teléfono</i>
Job Title/ <i>Título de Trabajo</i>			Reason for Leaving/ <i>Porque deajo el trabajo?</i>
Duties, Responsibilities, Promotions / <i>Clase de trabajo, las obligaciones y a que nivel</i>			Salary/ <i>Salario</i> Start/ <i>Cuando empezó</i> End/ <i>Cuando terminó</i>
Dates/ <i>Fechas</i> From / Desde: To / A:	Employer Name and Address <i>Nombre del Empleador y dirección</i>	Supervisor Name and Job Title / <i>Nombre del Supervisor y título de Trabajo</i>	Phone # / <i>Teléfono</i>
Job Title/ <i>Título de Trabajo</i>			Reason for Leaving/ <i>Porque deajo el trabajo?</i>
Duties, Responsibilities, Promotions / <i>Clase de trabajo, las obligaciones y a que nivel</i>			Salary/ <i>Salario</i> Start/ <i>Cuando empezó</i> End/ <i>Cuando terminó</i>

APPLICANT STATEMENT

Notice to Applicants:

BRS Aerospace complies with the Americans with Disabilities Act of 1990. During the interview process, you may be asked questions concerning your ability to perform job-related functions. If you are given a conditional offer of employment, you may be required to complete a post-job offer medical history questionnaire and /or undergo a medical examination. If required, all entering employees in the same job category will be subject to the same medical questionnaire and/or examination and all information will be kept confidential and in separate files.

This application for employment shall be considered active for a period of time not to exceed 30 days. Any applicant wishing to be considered for employment beyond this time period should inquire as to whether or not applications are being accepted at that time.

If this application for employment is accepted, I understand that employment is not for any guaranteed term and may be terminated by the Company or employee at any time for any reason. It is further understood that this "at-will" employment relationship may not be changed by any written document, verbal statement, or by conduct unless such change is specifically acknowledged in writing by an authorized executive of this organization in a written document titled "Employment Contract", and which specifically states the employee is not an At-Will employee.

PLEASE READ AND SIGN STATEMENTS BELOW

I authorize BRS AEROSPACE to investigate my background and all statements contained in this application for employment as may be necessary in arriving at an employment decision, including the contacting of the employers, educational institutions and persons listed above, as well as law enforcement agencies, credit institutions, or other persons having personal knowledge about me. If there is a particular employer you do not wish us to contact, please indicate which one and why:

I hereby release and hold harmless my current and former employers, educational institutions and persons or organizations named on this organization or accompanying resume from all liability on account of furnishing such information to BRS AEROSPACE or its agents.

_____ (Applicant's Initials).

In the event of employment, I understand that false, misleading or omitted information given in my application, interview(s) or any other document or statement may result in discharge. I also understand that I am required to abide by all rules and regulations of the employer.

I consent to a medical examination and the collection of blood and/or urine samples, as requested by the purpose of determining the presence of alcohol and/or drugs, if any. I furthermore authorize the release of any and all medical information obtained during the exam and testing procedure to Employer. I understand that a Drug-Free Workplace program is in effect and that a positive result for the drugs tested may be grounds for immediate termination.

I agree that if I am hired, I will undergo a 90 day subjective period. I further understand that if I am terminated for unsatisfactory work performance within the 90-day subjective period, the employer may seek to contest any unemployment benefit I might attempt to obtain as a result of my termination.

_____ (Applicant's Initials).

I understand and agree that all policies, procedures, and the Employee Handbook may be modified, amended, or deleted by the company with or without notice to me of such amendment, modification, or deletion; that the policies and procedures are not intended to be a contract of employment nor do they give me a right of continued employment; and that my employment may be terminated at my option or at the option of the company with or without notice by either party. I also understand that there are no other arrangements, agreements, or understandings regarding the terms of employment. There may be no amendments or exceptions to this statement unless they are in writing and signed by the company's president.

_____ (Applicant's Initials).

We are an equal employment opportunity employer. We adhere to a policy of making employment decisions without regard to race, color, sex, sexual orientation, religion, national origin, handicaps, or marital status. We assure you that your opportunity for employment with BRS Aerospace depends solely upon your qualifications.

I certify that all information contained in this application is correct to the best of my knowledge.

Signature of Applicant

Date

DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE:

Aviso al aspirante:

BRS AEROSPACE se conforma con el “Acto de los Americanos de Incapacidades del 1990.” Durante el proceso de la entrevista, a usted le pueden hacer preguntas con respecto a su habilidad de ejecutar las funciones relacionadas al trabajo. Si a usted le dan una oferta de empleo condicional, puede que también necesite completar un cuestionario medico/y o pase por una examinación medica. Si requerido, empleados que entran bajo la misma categoría de trabajo serán susceptibles al mismo cuestionario médico y/o el examen. Toda la información se mantendrá en archivos confidenciales y separados.

Esta aplicación de empleo será considerada activa por un periodo de tiempo que no exceda 30 días. Cualquier solicitante que desea ser considerado para empleo por más tiempo debería preguntar, si aplicaciones se están aceptando en ese momento.

Si esta solicitud de empleo es aceptada, yo entiendo que este empleo no es por ningún término de tiempo garantizado y puede terminarse por la Compañía o un empleado, en cualquier momento y por cualquier razón. También entiendo que esta relación de empleo de “At-Will” no puede ser cambiada por ningún documento escrito, declaración verbal, o conducta a menos que tal cambio sea reconocido específicamente en la escritura por un ejecutivo autorizado de esta organización en un documento escrito titulado “Contrato de Empleo”, y que indica específicamente que el empleado no es un empleado de At-Will.

POR FAVOR LEEA Y FIRME LAS DECLARACIONES

Yo autorizo a BRS AEROSPACE que investigue mis antecedentes y las declaraciones contenidas en esta aplicación de empleo y lo que sea necesario para que puedan llegar en una decisión de empleo, inclusive los empleadores que contrataron para trabajo, las instituciones de educación, personas enlistadas arriba, y las agencias que esfuerzan las leyes, instituciones de crédito, u otras personas que tienen conocimiento personal acerca de mí. Si hay un empleador en particular que usted no quiere que llamemos, indique quien es y el por qué:

Yo presentemente libero mi empleador actual y a los empleadores anteriores, las instituciones educativas y personas u organizaciones nombradas en esta organización o en el resumen acompañado, de toda obligación por motivo de proveer tal información a BRS AEROSPACE o sus agentes.

_____ (Iniciales del aspirante).

En caso de empleo, yo entiendo que información falsa, engaños o información omitida en mi aplicación, en la entrevista (entrevistas), y cualquier otro documento, o la declaración, puede resultar en descarga. Entiendo también que se requiere que yo respete las reglas y regulaciones del empleador.

Doy mi consentimiento a un examen médico y colección de muestras de sangre y/o orina, por el propósito de determinar la presencia de alcohol y/o drogas. Yo además autorizo la liberación de cualquier y toda información médica obtenida durante el examen y probar el procedimiento al Empleador. Entiendo que hay un programa en el trabajo de Drogas-Libre en efectivo y un resultado positivo para las drogas probadas puede ser motivo para la terminación.

Entiendo que si soy contratado estare bajo un periodo de prueba de 90 dias. Entiendo tambien que soy despedido por trabajo insatisfactorio en los 90 dias mencionados, el contratante podra oponerse a cualquier tipo de prestacion por desempleo que pudiera aplicar como consecuencia del despido.

_____ (Iniciales del aspirante).

Entiendo y convengo que todas las políticas, los procedimientos, y el Manual de Empleados se pueden modificar, enmendar, o eliminar por la compañía con o sin el aviso a mí de tal enmienda, modificación, o canceladura; que las políticas y los procedimientos no es dirigido para ser un contrato de empleo ni me dan derechos para continuar con el empleo; y que mi empleo se puede terminar con mi opción o con la opción de la compañía con o sin el aviso de cualquier partido. También entiendo que no hay otros arreglos, acuerdos, o entendimiento con respecto a los términos del empleo. Puede que no haya enmiendas o excepciones a esta declaración a menos que estén en la escritura y sean firmados por el presidente de la compañía.

_____ (Iniciales del aspirante).

BRS AEROSPACE es un empleador de oportunidades iguales a todos. Nos adherimos a la política de hacer las decisiones del empleo sin la consideración a raza, color, edad, sexo, orientación sexual, religión, origen nacional, incapacidad o el estado civil. Nosotros le aseguramos que su oportunidad para el empleo con BRS AEROSPACE depende únicamente de sus calificaciones.

Certifico que toda la información contenida en esta aplicación esta correcta a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Aspirante

Fecha