

South Florida Electrical Services, Inc.

JOB APPLICATION

PERSONAL INFORMATION / DATOS PERSONALES

Title Name and Last Name / *Nombre y Apellido*

Phone Number / *Numero de Telefono* Email

Current Address / *Domicilio Actual*

Address / *Direccion*

City / *Ciudad* State / *Estado* Zip Code / *Codigo Postal*

Permanent Address / *Domicilio Permanente**

Address / *Direccion*

City / *Ciudad* State / *Estado* Zip Code / *Codigo Postal*

Are you in good health conditions? / *Tiene problemas de salud?* * Yes No

Full Time / *Tiempo Completo* * Yes No Part Time / *Medio Tiempo* * Yes No

Date of birth / *Fecha de Nacimiento* (MM/DD/YYYY) SSN

Recommended by / *Recomendado por*

POSITION INTERESTED IN / PUESTO QUE LE INTERESA

Position Name / *Nombre del puesto* Desired Salary / *Salario Deseado* (s/hr)

Date you can start / *Fecha en que puede empezar*

Are you currently employed? / *Trabaja usted actualmente?* Yes No

Can we contact your prior employers? / *Podemos contactar con su empleador actual?* Yes No

Have You Ever Submitted an Application To This Company Before, When? / *Ha Solicitado Trabajo en esta Compañia Antes, Cuando?* (MM/DD/YYYY)

EDUCATION (ONLY IF APPLY) / EDUCACION (SOLO SI APLICA)

High School / *Secundaria* Yes No

School Name / *Nombre de la Escuela*

Date Graduated / *Año de Graduación* (MM/DD/YYYY) Degree / *Diploma*

University / Universidad Yes No

School Name / Nombre de la Escuela

Date Graduated / Año de Graduación (MM/DD/YYYY) Degree in / Graduado en

PREVIOUS EMPLOYMENT / ANTECEDENTES LABORALES

Please list your last two work experiences, beginning with your most recent job held / Por favor escriba sus dos últimas experiencias de trabajo, comenzando con su puesto más reciente.

Name Previous Employment / Nombre de su Empleador

Address / Dirección Phone / Telefono

City / Ciudad State / Estado Zip Code / Código Postal

Final Salary / Salario (s/hr) Position / Puesto de Trabajo

Reason for leaving / Motivo por el que dejó el empleo

From / Desde (MM/DD/YYYY) To / Hasta (MM/DD/YYYY)

Name Previous Employment / Nombre de su Empleador

Address / Dirección Phone / Telefono

City / Ciudad State / Estado Zip Code / Código Postal

Final Salary / Salario (s/hr) Position / Puesto de Trabajo

Reason for leaving / Motivo por el que dejó el empleo

From / Desde (MM/DD/YYYY) To / Hasta (MM/DD/YYYY)

REFERENCES / REFERENCIAS

Please list three reference / Por favor mencione tres referencias

Name / Nombre - Address / Dirección - Phone Number / Teléfono - Company / Compañía - Years Known / Años de conocidos

1

2

3

Driving Licence / Licencia de Conducción Expire/ Caduca (MM/DD/YYYY)

or