

# Application for Employment / Solicitud De Empleo



237 International Dr  
Morrisville, NC 27560  
919.859.4190

## Personal Information / Información Personal

Name / Nombre: \_\_\_\_\_ Date / Fecha: \_\_\_\_\_  
Last Name First / Apellido Primero

Address / Dirección: \_\_\_\_\_  
Street Address / Dirección de la calle Apartment # / Apartamento #

City / Ciudad

State / Estado

ZIP Code / Código postal

Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_ Referred By / Recomendado Por: \_\_\_\_\_

Date Available / Fecha disponible: \_\_\_\_\_ Social Security # / N° de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Position / Puesto: \_\_\_\_\_

Are you a citizen of the United States?  Yes  No  
¿Eres ciudadano de los Estados Unidos?

If no, are you authorized to work in the United States?  Yes  No  
Si no, ¿está autorizado a trabajar en los Estados Unidos?

Ever applied to this company before?  Yes  No  
¿A Postulado a esta compañía antes?

If yes, when?  
En caso afirmativo, ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

Have you ever been convicted of a felony?  Yes  No  
¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave?

If yes, explain:

En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_

## Education / Educación

High School / Escuela Secundaria: \_\_\_\_\_ Location / Lugar de la Escuela: \_\_\_\_\_

Years Attended / Años que Asistió: \_\_\_\_\_ Did you graduate? / ¿Se Gradué? Yes  No

College / Universidad: \_\_\_\_\_ Location / Lugar de la Escuela: \_\_\_\_\_

Years Attended / Años que Asistió: \_\_\_\_\_ Did you graduate? / ¿Se Gradué? Yes  No

Trade, Business or Correspondence School / Escuela de Oficios, Negocios, o Por Correspondencia: \_\_\_\_\_ Location / Lugar: \_\_\_\_\_

Years Attended / Años que Asistió: \_\_\_\_\_ Did you graduate? / ¿Se Gradué? Yes  No

## References / Referencias

Give below the names of 3 persons not related to you, whom you have known for at least 1 year. / Dé el nombre de 3 personas que no sean sus parientes, y a quienes conozca al menos 1 año.

Name / Nombre: \_\_\_\_\_ Years Known / Años que lo Conoce: \_\_\_\_\_

Business / Profesion: \_\_\_\_\_ Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_

Name / Nombre: \_\_\_\_\_ Years Known / Años que lo Conoce: \_\_\_\_\_

Business / Profesion: \_\_\_\_\_ Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_

Name / Nombre: \_\_\_\_\_ Years Known / Años que lo Conoce: \_\_\_\_\_

Business / Profesion: \_\_\_\_\_ Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_

## Previous Employment / Empleo Anteriores

Company / Compañía: \_\_\_\_\_ Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_

Address / Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Job Title / Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

From / De: \_\_\_\_\_ Reason for Leaving /

To / Para: \_\_\_\_\_ Razon de Salida: \_\_\_\_\_

---

Company / Compañía: \_\_\_\_\_ Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_

Address / Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Job Title / Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

From / De: \_\_\_\_\_ Reason for Leaving /

To / Para: \_\_\_\_\_ Razon de Salida: \_\_\_\_\_

---

Company / Compañía: \_\_\_\_\_ Phone / Teléfono: \_\_\_\_\_

Address / Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Job Title / Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

From / De: \_\_\_\_\_ Reason for Leaving /

To / Para: \_\_\_\_\_ Razon de Salida: \_\_\_\_\_

## U.S. Military Service / Servicio Militar EE.UU.

Branch / Rama: \_\_\_\_\_ From / De: \_\_\_\_\_ To / Para: \_\_\_\_\_

Rank at Discharge / Rango en el alta: \_\_\_\_\_ Type of Discharge / Tipo de descarga: \_\_\_\_\_

If other than honorable, explain /

Se no es honorable, explique: \_\_\_\_\_

## Authorization / Autorización

*I certify that the facts contained in this application are true and complete to the best of my knowledge and understand that, if employed, falsified statements on this application shall be grounds for dismissal.*

*I authorize investigation of all statements contained herein and the references and employers listed above to give you any and all information concerning my previous employment and any pertinent information that may have, personal or otherwise, and release the company from all liability for any damage that may result from utilization of such information.*

*I also understand and agree that no representative of the company has any authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to the foregoing, unless it is in writing and signed by an authorized company representative.*

*This waiver does not permit the release or use of disability-related or medical information in a manner prohibited by the American with Disabilities Act (ADA) and other relevant federal and state laws.*

*Certifico que los datos contenidos en esta solicitud son a mi mejor saber y entender verdaderos y completos hasta donde yo se y entiendo que, si se emplea, las declaraciones falsificadas sobre esta solicitud seran motivo de despido.*

*Autorizo que la investigación todos los datos, las referencias y los empleadores contenidos en esta solicitud, con el fin de recabar información relativa a mis empleos anteriores, y toda la información pertinente, personal a de cua/quier otro tipo, que las mismos pudieran aportar, y libero a la compañía de cualquier responsabilidad por cualquier dafio que pudiera resultar por la utilización de dicha información.*

*Tambien entiendo y acepto que ningun representante de la compañia esta facultado para hacer un contrato por a/gun periodo determinado, ni para hacer un contrato contrario a lo precedente, a menos que el mismo sea por escrito y firmado por un representante autorizado de la compañía.*

*Esta denegación no permite la divulgación o el uso de información medica o relacionada con las discapacidades, tal como lo establece la ADA (Ley de Estadounidenses con Discapacidades) y otras leyes federales y estatales pertinentes.*

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Disclosure and Authorization Form / Formulario de divulgación y autorización

I hereby authorize For The Record, Inc to obtain any and all information that pertains to my eligibility for employment. This information will include, but is not limited to, arrest and/or criminal records, credit history, driver/motor vehicle abstracts, employment verification, education verification and social security number verification. I also understand that the information below regarding sex, race, and date of birth is requested for the sole purpose of gathering the above information correctly, and will not be used to discriminate against me in violation of any law.

I hereby authorize without reservation, any party or agency to furnish the above-mentioned information. I further authorize the procurement of the above-mentioned reports at any time during my employment or contract.

Por la presente, autorizo a For The Record, Inc. a obtener toda la información relacionada con mi elegibilidad para el empleo. Esta información incluirá, entre otros, arresto y/o antecedentes penales, historial crediticio, extractos del conductor/vehículo motorizado, verificación de empleo, verificación de educación y verificación del número de seguro social. También entiendo que la información a continuación sobre sexo, raza y fecha de nacimiento se solicita con el único propósito de recopilar la información anterior correctamente y no se utilizará para discriminarme en violación de ninguna ley.

Por la presente autorizo sin reservas a cualquier parte o agencia a proporcionar la información antes mencionada. Además, autorizo la obtención de los informes mencionados anteriormente en cualquier momento durante mi empleo o contrato.

### List ALL Names Used / Enumere TODOS los nombres utilizados

Name / Nombre: \_\_\_\_\_

Last Name / Apellido	First Name / Nombre de pila	Middle Name / Segundo nombre
Last Name / Apellido	First Name / Nombre de pila	Middle Name / Segundo nombre
Last Name / Apellido	First Name / Nombre de pila	Middle Name / Segundo nombre

Date of Birth / Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Social Security # / N<sup>o</sup> de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Gender / Género: \_\_\_\_\_ Race / Raza: \_\_\_\_\_

Drivers License Number / Número de licencia de conducir: \_\_\_\_\_

State Issued / Estado emitido: \_\_\_\_\_ Expiration Date / Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

Phone Number / Número de teléfono: \_\_\_\_\_ e-Mail / Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### List ALL addresses for the past 7 years / Enumere TODAS las direcciones de los últimos 7 años

Start with most current / Empezar con el más actual

	Street Address / Dirección de la calle	City / Ciudad	State / Estado	ZIP Code / Código postal	County / Condado	From / De	To / Para
1.							
2.							
3.							
4.							

I state that the information provided is accurate to the best of my knowledge. I also understand that information about my background may contain negative information about my character and style of living. My signature releases any liability against For The Record, Inc. or its acting agents. A photo or fax copy of this release will be valid as an original thereof, even though said copy does not contain an original writing of my signature.

Declaro que la información proporcionada es exacta a mi leal saber y entender. También entiendo que la información sobre mis antecedentes puede contener información negativa sobre mi carácter y estilo de vida. Mi firma libera cualquier responsabilidad contra For The Record, Inc. o sus agentes en funciones. Una copia en foto o fax de este comunicado será válida como original del mismo, aunque dicha copia no contenga un escrito original de mi firma.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Save your completed pdf application and e-mail it to: [HR@LLConstructiongroup-NC.com](mailto:HR@LLConstructiongroup-NC.com). /  
 Guarde su solicitud en pdf completa y envíela por correo electrónico a: [HR@LLConstructiongroup-NC.com](mailto:HR@LLConstructiongroup-NC.com).