

4912 Lee Street ☐ ☐ Greenville ☐ ☐ Texas 75401

(903) 454-1444 ☐ ☐ FAX (903) 454-4150



SOLICITUD DE EMPLEO

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

Somos un empleador de igualdad de oportunidades, dedicado a una política de no discriminación en el empleo de cualquier base incluida raza, color, edad, religión, discapacidad u origen nacional

We are an equal opportunity employer, dedicated to a policy of nondiscrimination

in employment on any basis including race, color, age, religion, disability or national origin

Empleo deseado

Employment Desired

Fecha : _____

Date

Posición

Position

Fecha de inicio se puede

Date you can Start

Sueldo Deseado

Salary Desired

--	--	--

Tipo de Empleo

Type of Employment

Tiempo Completo: _____

Full Time:

Verano: _____

Summer

Part Time: _____

Part-Time

Temporales: _____

Temporary

¿Es usted empleado actualmente? Sí ___ No ___

Are you employed now? Yes No

Si es así podemos contactar a su empleador? Sí ___ No ___

If so may we contact your employer? Yes No

¿Alguna vez ha aplicado a esta empresa antes? Sí ___ No ___

Have you ever applied to this company before? Yes No

¿Dónde?

Where?

¿Cuándo?

When?

--	--

Esta agencia es la droga y el alcohol libre. Tras la contratación de cada uno de los solicitantes está sujeta al azar de drogas y el alcohol las pruebas.

This agency is drug and alcohol free. Upon hiring each applicant is subject to random drug and alcohol testing.

Información Personal

Personal Information

Apellido:

Last Name

Nombre:

First Name

Inicial:

Middle Initial

Dirección (número, calle, ciudad, Estado, Código Postal)

Address (Number, Street, City, State, Zip Code)

Número de Seguro Social

Social Security Number

Inicio número de teléfono Al Remitido

Home Telephone Number

Referred By

--	--	--

Educación

Education

Asistió a la Escuela Secundaria y la ubicación

High School Attended and Location

N ° de años completados ¿Te ha graduado?

No. of years completed

Did you graduate?

--	--	--

Asistió a la universidad y la ubicación

College Attended and Location

N ° de años completados ¿Te ha graduado?

No. of years completed

Did you graduate?

--	--	--

Actividad comercial, industrial o correspondencia

asistió a la Escuela y la ubicación

Trade, Business or Correspondence School attended and location

N ° de años completados ¿Te ha graduado?

No. of years completed

Did you graduate?

--	--	--

General

General

O Curso Especial de Formación (Indique cualquier lenguas extranjeras puede hablar, leer / escribir)

Special Course or Training (Indicate any foreign languages you can speak, read/ write)

La experiencia y conocimientos relacionados con la posición para la que está solicitando.

Experience/ Skills Related to the position for which you are applying for.

Oficina / los puestos de secretaría

Office/Secretarial Positions

Habilidad / Aptitud Skill/Aptitude	años de experiencia years of experience	Las palabras por minuto Words per minute	Software utilizado Software Used
Mecanografía Typing			
Taquigrafía Shorthand			
Procesamiento de textos word Processing			

Lista materia de formación de secretariado curso terminado y / o otras actividades de formación que puede ser de ayuda en el examen de su solicitud.

List secretarial traing course completed and/or other training which may be helpful in considering your application.

--

Historia Laboral

Employment History

Empresas

Employer

Dirección (número, calle, ciudad, Estado, Código Postal)

Address (Number, Street, City, State, Zip Code)

--	--

Teléfono

Phone

Tipo de Negocio

Type of Business

Departamento

Department

Título del Puesto:

Posistion Title

--	--	--	--

Funciones

Duities

Nombre del Supervisor

Supervisor Name

Supervisor posición

Supervisor position

--	--

Fecha de Empleado (mes / año)

Date employed (month/year)

Fecha de la izquierda (mes / año)

Date Left (month/year)

--	--

A partir de sueldos

Starting Salary

último salario

Final Salary

--	--

Motivo de salida

Reason For Leaving

Empresas

Employer

Dirección (número, calle, ciudad, Estado, Código Postal)

Address (Number, Street, City, State, Zip Code)

--	--

Teléfono

Phone

Tipo de Negocio

Type of Business

Departamento

Department

Título del Puesto:

Position Title

--	--	--	--

Funciones

Duties

Nombre del Supervisor

Supervisor Name

Supervisor posición

Supervisor position

--	--

Fecha de Empleado (mes / año)

Date employed (month/year)

Fecha de la izquierda (mes / año)

Date Left (month/year)

--	--

A partir de sueldos

Starting Salary

último salario

Final Salary

--	--

Motivo de salida

Reason For Leaving

Empresas

Employer

Dirección (número, calle, ciudad, Estado, Código Postal)

Address (Number, Street, City, State, Zip Code)

--	--

Teléfono

Phone

Tipo de Negocio

Type of Business

Departamento

Department

Título del Puesto:

Position Title

--	--	--	--

Funciones

Duties

Nombre del Supervisor

Supervisor Name

Supervisor posición

Supervisor position

--	--

Fecha de Empleado (mes / año)

Date employed (month/year)

Fecha de la izquierda (mes / año)

Date Left (month/year)

--	--

A partir de sueldos

Starting Salary

último salario

Final Salary

--	--

Motivo de salida

Reason For Leaving

Estado toda la información adicional que usted puede sentir puede ser útil para nosotros en el examen de su solicitud.

State any additional information you feel may be helpful to us in considering your application.

Otros Experiencia

Other Experience

En esta sección, la lista de cualquier trabajo experince no enumeradas aplicando ahora. anteriormente que más directamente se relaciona con el trabajo para el que está

In this section, list any job experince not listed above that most directly relates to the job for which you are now applying.

Empresas

Dirección (número, calle, ciudad, Estado, Código Postal)

Employer

Address (Number, Street, City, State, Zip Code)

--	--

Teléfono

Tipo de Negocio

Departamento

Título del Puesto:

Phone

Type of Business

Department

Posistion Title

--	--	--	--

Funciones

Duities

Nombre y cargo del supervisor inmediato

Name and position of Immediate Supervisor

Fecha de Empleado (mes / año)

Fecha de la izquierda (mes / año)

Date employed (month/year)

Date Left (month/year)

--	--

A partir de sueldos

último salario

Starting Salary

Final Salary

--	--

Motivo de salida

Reason For Leaving

Certifico que la información proporcionada es verdadera y correcta.

Firma: _____

I certify that the information provided is true and correct. Signature: _____

Documento de consentimiento

Consent Document

Futuro empleador: Hunt County Comité sobre el Envejecimiento (Hunt02)

Prospective Employer: Hunt County Committee on Aging (Hunt02)

IAV código de servicio: (MVR) de vehículos de motor sólo informe

Bti Service Code: (MVR) Motor Vehicle Report Only

Aviso a los solicitantes de empleo

NOTICE TO JOB APPLICATIONS

Su futuro empleador ha contratado a empleados con Bti Screening Services, Inc, de Texas Licenciados, Investigación Privada Agency para verificar cierta información que figura en el su solicitud de empleo, oferta de empleo condicional o proporcionada por usted durante la entrevista proceso. La información solicitada figura a continuación es necesario para completar esta tarea. Esta información NO es una parte de la solicitud de empleo y se utilizará para la única finalidad de la verificación de la información, y / o las declaraciones hechas por usted.

Por favor complete solicitada toda la información.

Your prospective employer has contracted with Bti Employee Screening Services, Inc., a Texas Licensed, Private Investigation Agency to verify certain information contained in your application for employment, conditional job offer or provided by you during the interview process. The information requested below is necessary to complete this task. This information is NOT a part of the application for employment and will be used for sole purpose of verification of information, and or statements made by you. Please complete all information requested.

LEGAL DEL SOLICITANTE NOMBRE:

APPLICANT'S LEGAL NAME: Apellido (Last Name) Primero (First) M.I.

Apellido Primero M.I.
Last Name First M.I.

Sírvase proporcionar cualquier otro nombre utilizado antes para el empleo o la escuela que diferencia de los anteriores.

Please provide any other name used for prior employment or school that differentiates from the above.

Actual domicilio:

Current Home Address: Calle (Street) Ciudad/Estado (City/State) Zip

Fecha de nacimiento:

Date of Birth Mes/día/año(month/day/year)

Seguridad Social #:

Socail Security #

Nombre como aparece en Licencia de Conducir:

Name as it appears on Driver's License

Licencia de conducir #:

Driver's License #

Cuestión de Estado:

State of Issue

Es posible que su empleo puede ser determinado en su totalidad o en parte de su posible empleador utilizando los datos de un informe suministrado por la Bti Empleados de servicios de cribado, Inc, 8150 N. Central Expressway, Suite 500, Dallas, Texas 75206. De conformidad con el artículo 609 de la Ley de la Ley de reportes de crédito, puede ser derecho a una copia de este informe.

It is possible that your employment may be determined in whole or in part by your prospective employer using data from a report supplied by Bti Employee Screening service, Inc., 8150 N. Central Expressway, Suite 500, Dallas, Texas 75206. Pursuant to section 609 of the Fair credit reporting Act, you may be entitled to a copy of this report.

El consentimiento del solicitante: Yo entiendo y estoy de acuerdo en que los empleados IAV Screening Service, Inc verificará la totalidad oparte de la información que he dado a mi posible empleador. Entiendo que esta verificación podrá incluir una investigación de mi historial de crédito, conducción de vehículos de motor de registro, penal y civil, registros, antes del empleo (incluido el contacto con los empresarios antes), educación (grado, y la asistencia GPA) así como otros organismos públicos recordinformation. Yo autorizo la liberación de la información que sea necesarias para verificar la información que he proporcionado. I liberar y eximir de toda responsabilidad alguna persona o entidad solicitante o el suministro de información con respecto a mi solicitud de empleo.

Applicant Consent: I understand and agree that BTi Employee Screening Service, Inc. Will Verify all or part of the information I have given my prospective employer. I understand that this verification may include an inquiry into my credit history, motor vehicle driving record, criminal and civil records, prior employment (including contacting prior employers), education (degree, GPA and attendance) as well as other public recordinformation. I authorize the release of such information as may be necessary to verify the information I have provided. I release and hold harmless from all liability any individual or entity requesting or supplying information with respect to my application for employment.

Firma del solicitante:

Fecha:

Applicant Signature

Date

IAV Empleado Screening Service, Inc, Texas Junta de investigadores privados-Licencia # A-07106

Fax (214) 363-1708 or (800)658-5642

BTi Employee Screening Service, Inc., Texas Board of Private Investigators- License # A-07106

Fax (214) 363-1708 or (800)658-5642

TX servicio documento de consentimiento

TX SERVICE CONSENT DOCUMENT

BIG TEX

BIG TEX

Aviso a los solicitantes de empleo

NOTICE TO JOB APPLICANTS

Su futuro empleador ha contratado a empleados con Bti Screening Services, Inc, de Texas Licenciados, Investigación Privada Agency para verificar cierta información que figura en el su solicitud de empleo, oferta de empleo condicional o proporcionada por usted durante la entrevista proceso. La información solicitada figura a continuación es necesario para completar esta tarea. Esta información NO es una parte de la solicitud de empleo y se utilizará para la única finalidad de la verificación de la información, y / o las declaraciones hechas por usted.

Por favor complete solicitada toda la información.

Your prospective employer has contracted with Bti Employee Screening Services, Inc., a Texas Licensed, Private Investigation Agency to verify certain information contained in your application for employment, conditional job offer or provided by you during the interview process. The information requested below is necessary to complete this task. This information is NOT a part of the application for employment and will be used for sole purpose of verification of information, and or statements made by you. Please complete all information requested.

Futuro empleador: Hunt County Comité sobre el Envejecimiento (HUNT02)

Prospective Employer: Hunt County Committee on Aging (HUNT02)

LEGAL DEL SOLICITANTE NOMBRE:

APPLICANT'S LEGAL NAME:

Apellido (Last Name)

Primero (First)

M.I.

Actual domicilio:

Current Home Address:

Calle (Street)

Ciudad/Estado (City/State)

Zip

Fecha de nacimiento:

Date of Birth

Mes/día/año(month/day/year)

Seguridad Social #:

Socail Security #

Licencia de conducir #:

Driver's License #

Cuestión de Estado:

State of Issue

Residencial de la historia: una lista de todos los residenciales direcciones en los últimos 7 años

RESIDENTIAL HISTORY: LIST ALL RESIDENTIAL ADDRESSES IN THE LAST 7 YEARS

Dirección(Address) Ciudad(City) Estado(State) Zip Desde(From) Para(To)

Dirección(Address) Ciudad(City) Estado(State) Zip Desde(From) Para(To)

Dirección(Address) Ciudad(City) Estado(State) Zip Desde(From) Para(To)

Es posible que su empleo puede ser determinado en su totalidad o en parte de su posible empleador utilizando los datos de un informe suministrado por la Bti Empleados de servicios de cribado, Inc, 8150 N. Central Expressway, Suite 500, Dallas, Texas 75206. De conformidad con el artículo 609 de la Ley de la Ley de reportes de crédito, puede ser derecho a una copia de este informe.

It is possible that your employment may be determined in whole or in part by your prospective employer using data from a report supplied by Bti Employee Screening service, Inc., 8150 N. Central Expressway, Suite 500, Dallas, Texas 75206. Pursuant to section 609 of the Fair credit reporting Act, you may be entitled to a copy of this report.

El consentimiento del solicitante

Applicant Consent

El consentimiento del solicitante: Yo entiendo y estoy de acuerdo en que los empleados IAV Screening Service, Inc verificará la totalidad oparte de la información que he dado a mi posible empleador. Entiendo que esta verificación podrá incluir una investigación de mi historial de crédito, conducción de vehículos de motor de registro, penal y civil, registros, antes del empleo (incluido el contacto con los empresarios antes), educación (grado, y la asistencia GPA) así como otros organismos públicos recordinformation. Yo autorizo la liberación de la información que sea necesarias para verificar la información que he proporcionado. I liberar y eximir de toda responsabilidad alguna persona o entidad solicitante o el suministro de información con respecto a mi solicitud de empleo.

Applicant Consent: I understand and agree that BTi Employee Screening Service, Inc. Will Verify all or part of the information I have given my prospective employer. I understand that this verification may include an inquiry into my credit history, motor vehicle driving record, criminal and civil records, prior employment (including contacting prior employers), education (degree, GPA and attendance) as well as other public recordinformation. I authorize the release of such information as may be necessary to verify the information I have provided. I release and hold harmless from all liability any individual or entity requesting or supplying information with respect to my application for employment.

Firma del solicitante:

Applicant Signature

Fecha:

Date

IAV Empleado Screening Service, Inc, Texas Junta de investigadores privados-Licencia # A-07106

Fax (214) 363-1708 or (800)658-5642

BTi Employee Screening Service, Inc., Texas Board of Private Investigators- License # A-07106

Fax (214) 363-1708 or (800)658-5642

Aviso de informe del consumidor

NOTICE OF CONSUMER REPORT

Apellido: _____ **Nombre:** _____ **Segundo:** _____
Last Name: _____ First Name: _____ Middle: _____

Fecha de nacimiento: _____ **NUMERO DE LICENCIA DE MANEJAR:** _____ **Estado:** _____
Date of Birth: _____ Drivers License Number: _____ State: _____

Número de Seguro Social: _____
Social Security Number: _____

Dirección actual:
Current Address:

Casa _____ **Calle** _____ **Apto** _____
House _____ Street _____ Apt _____
Ciudad _____ **Estado** _____ **Zip** _____
City _____ State _____ Zip _____

Ex Dirección:
Former Address:

Casa _____ **Calle** _____ **Apto** _____
House _____ Street _____ Apt _____
Ciudad _____ **Estado** _____ **Zip** _____
City _____ State _____ Zip _____

Esposa de identificación (si procede)
Spouse Identification (if applicable)

Nombre: _____
First Name: _____

Fecha de nacimiento: _____ **NUMERO DE LICENCIA DE MANEJAR:** _____ **Estado:** _____
Date of Birth: _____ Drivers License Number: _____ State: _____

Número de Seguro Social: _____
Social Security Number: _____

Con el fin de evaluar la elegibilidad para que los productos de seguros proporcionados por las empresas representa nuestra agencia, nos pidió que para uno o más informes presentados por los independientes de informes de los organismos. Estos informes son una parte necesaria de nuestra revisión de su solicitud y se utilizan para verificar o complementar la información que usted pueda tener ya que nos brinda. Ejemplos del tipo de consumidor informes que podrá ordenar incluyen: Informe de vehículos de motor (MVR), Seguros puntuación basada en el Archivo Nacional de Crédito. Estos informes se describen a continuación.

In order to evaluate you eligibility for insurance products provided by the companies our agency represents, we are requested to order one or more reports provided by independent consumer reporting agencies. These reports are a necessary part of our review of your application and are used to verify or supplement information that you may have already provided to us. Examples of the type of consumer reports we may order include: Motor Vehicle Report (MVR), Insurance Score Based on the National Credit File. These reports are described below.

Todos los informes están ordenados que sean imparciales y se mantendrán estrictamente confidenciales. Nuestro único interés en los informes es para estar seguro de que cada solicitud se evalúa de manera equitativa. La información que obtenemos sólo será utilizada para fines comerciales dentro de nuestra agencia o por la compañía de seguros (es) para que nos envíe su solicitud (s). Si lo desea, nosotros le proporcionaremos con el nombre, dirección y número de teléfono de cualquier agencia de informes de los cuales hemos solicitado un informe. En su solicitud, la agencia de informes le proporcionará una copia del informe.

All reports that are ordered are impartial and will be kept strictly confidential. Our sole interest in the reports is to be sure that each application is evaluated fairly. The information we obtain will only be used for business purposes within our agency or by the insurance company(ies) to which we submit your application(s). If you wish, we will provide you with the name, address and phone number of any consumer reporting agency from whom we requested a report. At your request, the consumer reporting agency will provide you with a copy of the report.

Informe de vehículos de motor: un vehículo de motor Informe (MVR) se obtiene a partir de cualquier estado de vehículos de motor que el Departamento ha autorizado a usted, u otros operadores, bajo su política. El informe refleja el expediente de manejo de información que tienen sobre el archivo para usted, incluidos los accidentes de vehículos de motor y violaciones.

Motor Vehicle Report: A Motor Vehicle Report (MVR) is obtained from any state Motor Vehicle Department that has licensed you, or other operators under your policy. The report reflects the driving record information they have on file for you, including accidents and motor vehicle violations.

Informe de Reclamos de Seguros: Seguros reclamación informe, como la pista (Pérdida de suscripción completa de Exchange) y otros son siempre independientes de consumidores de las agencias de informes de crédito que recopilan información de muchas compañías de seguros. La afirmación de que la información se recopila y se mantiene compartida con otras empresas la suscripción de seguros.

Insurance Claim Report: Insurance claim report, such as C.L.U.E. (Comprehensive Loss Underwriting Exchange) and others are provided by independent consumer reporting agencies that collect claim information from many insurance companies. The claim information that is collected is retained and shared with other subscribing insurance companies.

Seguros Puntuación / Archivo Nacional de Crédito: Seguros Partituras siempre son independientes de agencias de informes de los consumidores. Estos resultados se producen a través de un modelo analítico de puntuación objetiva que mide la probabilidad de futuras pérdidas de seguros sobre la base de su historial de crédito la información. El cálculo de la puntuación de seguro se completa con la agencia de informes, que nos proporciona sólo con el seguro de puntuación y los factores más significativos que contribuyen a su puntuación. Su expediente de crédito reales de información no se facilita con el seguro de puntuación.

Insurance Score/National Credit File: Insurance Scores are provided by independent consumer reporting agencies. These scores are produced through an analytical scoring model that objectively measures the likelihood of future insurance losses based on your credit history information. The calculation of the insurance score is completed by the consumer reporting agency, which provides us with only the insurance score and the most significant factors that contribute to your score. Your actual credit file information is not provided with the insurance score.

Nombre: _____ Fecha: _____
Applicant Name: _____ Date: _____

Autorizado por el solicitante por conversación telefónica.

Authorized by Applicant per telephone conversation.

Hora: _____ Fecha: _____ Iniciales de la persona teniendo orden: _____
Time: _____ Date: _____ Initials of person taking order: _____

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

APPLICANT'S STATEMENT

Verificar que las respuestas dadas en este documento son exactas y completas a mi leal saber y entender. Yo autorizo la investigación de todas declaraciones contenida en la solicitud de empleo que sean necesarias para llegar a una decisión de empleo.

Verify that answers given herein are true and complete to the best of my knowledge. I authorize investigation of all statement contained in the application for employment as may be necessary in arriving at an employment decision.

Esta solicitud de empleo se considerará activo por un período de tiempo no superior a 45 días. Los solicitantes que deseen ser considerados para su empleo más allá de este plazo deberá informarse de si o no son candidatos que sean aceptados en ese momento.

This application for employment shall be considered active for a period of time not to exceed 45 days. Any applicant wishing to be considered for employment beyond this time period should inquire as to whether or not applicant are being accepted at that time.

Por la presente, comprender y reconocer que, salvo que se indique por la ley aplicable, cualquier relación de trabajo con la organización de una "a" la naturaleza, lo que significa que el empleado puede resignar cualquier momento y el empleador puede liberarse de los empleados en cualquier momento con o sin razón. Se entiende además que esta "a voluntad" relación de trabajo no podrá ser cambiado por ningún documento escrito o mediante una conducta que a menos que tal cambio es reconocido específicamente por escrito autorizado por un ejecutivo de esta organización.

I hereby understand and acknowledge that, unless otherwise defined by applicable law, any employment relationship with organization is of an "at will" nature, which means that the Employee may resign at any time and the Employer may discharge Employee at any time with or without a reason. It is further understood that this "at will" employment relationship may not be changed by any written document or by conduct unless such change is specifically acknowledged in writing by an authorized executive of this organization.

En el caso del empleo, he entendido que la información falsa o engañosa dada a mi solicitud o entrevista (s) puede dar lugar a la aprobación de la gestión. He entendido, también, que estoy obligado a acatar todas las normas y reglamentos del empleador.

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

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____
Signature of Applicant Date

Departamento de personal para el uso sólo
FOR PERSONNEL DEPARTMENT USE ONLY

Organizar Entrevista _____ Sí _____ No _____ Entrevistador _____ Fecha _____
Arrange Interview Yes No Interviewer Date

Comentarios: _____
Remarks

Fecha de aprobación: _____
Approval date

Nombre: _____ Fecha: _____
Name Date

¿Trabaja? _____ Sí _____ No _____ Fecha de empleo: _____
Employed? Yes No Date of employment

Título del Empleo _____ Departamento: _____
Job Title Department

Grado: _____ Tasa horaria / Salary: _____
Grade Hourly Rate/ Salary

Firma Oficial Elegido / Dept. Cabeza: _____
Signature Elected Official/Dept. Head

Cambios: _____ Fecha de Vigencia _____
Changes Effective Date

Notas _____
Notes _____
