



Youth Employment Application

Applicant Information

Full Name:				Date Of Birth:	
	<i>Last</i>	<i>First</i>	<i>M.I.</i>		

Address:	<i>Street Address</i>	<i>Apartment/Unit #</i>
----------	-----------------------	-------------------------

<i>City</i>	<i>State</i>	<i>ZIP Code</i>
-------------	--------------	-----------------

Phone: _____ Email: _____

Date Available: _____ Social Security No.: _____ Driver's License No.: _____

How did you learn about our organization and the job opportunity?

Position Applied for: _____

Have you ever worked for this company? YES ☐ NO ☐ If yes, when? _____

Education

High School or Equivalent: _____ Address: _____

From: _____ To: _____ Did you graduate? YES ☐ NO ☐ Diploma: _____

College: _____ Address: _____

From: _____ To: _____ Did you graduate? YES ☐ NO ☐ Degree: _____

Other: _____ Address: _____

From: _____ To: _____ Did you graduate? YES ☐ NO ☐ Degree: _____

References

Please list three professional references.

Full Name: _____ Relationship: _____

Company:		Phone:	
Address:			
Full Name:		Relationship:	
Company:		Phone:	
Address:			
Full Name:		Relationship:	
Company:		Phone:	
Address:			

Previous Employment

Company:		Phone:	
Address:		Supervisor:	

Job Title: _____
 Responsibilities: _____

From: _____ To: _____ Reason for Leaving: _____

May we contact your previous supervisor for a reference? YES ☐ NO ☐

Military Service

Branch: _____ From: _____ To: _____

Rank at Discharge: _____ Type of Discharge: _____

If other than honorable, explain: _____

Disclaimer and Signature

I verify that the information contained in this Employment Application is true and complete to the best of my knowledge. I authorize Antmound Foundation to seek references from my current and former employers, references, and academic institutions.

If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release.

I agree to submit to a drug screening and background check as required by the Company.

I hereby acknowledge that I have read and understand the preceding statements.

Signature: _____ Date: _____

Equal Opportunity Employer: Qualified applicants receive consideration for employment without discrimination because of age, sex, religion, marital status, race, color, creed, national origin or disability.



Youth Employment Application

Applicant Information

Nombre Completo:				Fecha de Nacimiento:	
	Apellido	Primer nombre	I.		

Direccion:			Apartamento/Unidad #
	Calle		

	Ciudad	Estado	Codigo postal
--	--------	--------	---------------

Numero de Telefono:		Correo electronico	
---------------------	--	--------------------	--

Dia disponible:		Numero de Social Security:		Numero de licencia:	
-----------------	--	----------------------------	--	---------------------	--

Como supo sobre nuestra organizacion y esta oportunidad de empleo?

Posicion para la que aplica: _____

Ha trabajado en esta compania anteriormente?	YES ☐	NO ☐	In dique donde Si su respuesta es si ?	_____
--	------------------------------	-----------------------------	--	-------

Education

Escuela Superior o Equivalent:	_____	Direccion:	_____
--------------------------------	-------	------------	-------

Desde : _____	Hasta: _____	Se graduo? ☐	SI ☐	NO ☐	Diploma : _____
---------------	--------------	-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------

Colegio:	_____	Direccion:	_____
----------	-------	------------	-------

Desde: _____	Hasta: _____	Se graduo? ☐	SI ☐	NO ☐	Diploma: _____
--------------	--------------	-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------

Otro:	_____	Direccion:	_____
-------	-------	------------	-------

Desde: _____	Hasta: _____	Se graduo? ☐	YES ☐	NO ☐	Diploma: _____
--------------	--------------	-------------------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------

References

Por favor indique las referencia profesionales.

Nombre Completo:		Relacion:	
Compania:		Telefono:	
Direccion:			
Nombre Completo:		Relacion:	
Compania:		Telefono:	
Direccion:			
Nombre Completo:		Relacion:	
Compania:		Telefono:	
Direccion:			

Previous Employment

Compania:		Telefono:	
Direccion:		Supervisor:	

Posicion: _____

Responsabilidades: _____

Desde: _____ Hasta: _____ Reason para dejarlo : _____

Podemos contactar a su supervisor previo para referencia? ☐ Si ☐ NO

Military Service

Rama: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Rango: _____ Tipo de Descarga: _____

Explique si es otro que no sea honorable: _____

Disclaimer and Signature

Verifico que la información contenida en esta Solicitud de Empleo es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Autorizo a Antmound Foundation a buscar referencias de mis empleadores actuales y anteriores, referencias e instituciones académicas.

Si esta solicitud conduce a un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación.

Acepto someterme a un examen de detección de drogas y verificación de antecedentes según lo requiera la Compañía.

Por la presente reconozco que he leído y entiendo las declaraciones anteriores.

Firma: _____ Fecha: _____

Empleador con igualdad de oportunidades: los solicitantes calificados reciben consideración para el empleo sin discriminación por edad, sexo, religión, estado civil, raza, color, credo, origen nacional o discapacidad.