

Nota: Si necesita espacio adicional, utilice una hoja de papel aparte.

1	Empleador	Escala de empleo		Descripción del trabajo
	Dirección			
	Número de teléfono	Tarifa por hora salario		
	Título profesional	Supervisor		
	Fecha de salida			
2	Empleador	Escala de empleo		Descripción del trabajo
	Dirección			
	Número de teléfono	Tarifa por hora salario		
	Título profesional	Supervisor		
	Fecha de salida			
3	Empleador	Escala de empleo		Descripción del trabajo
	Dirección			
	Número de teléfono	Tarifa por hora Salario		
	Título profesional	Supervisor		
	Fecha de salida			
4	Empleador	Escala de empleo		Descripción del trabajo
	Dirección			
	Número de teléfono	Tarifa por hora Salario		
	Título profesional	Supervisor		
	Fecha de salida			
5	Empleador	Escala de empleo		Descripción del trabajo
	Dirección			
	Número de teléfono	Tarifa por hora Salario		
		Supervisor		
	Fecha de salida			
6	Empleador	Escala de empleo		Descripción del trabajo
	Dirección			
	Número de teléfono	Tarifa por hora salario		
	Título profesional	Supervisor		
	Fecha de salida			
7	Empleador	Escala de empleo		Descripción del trabajo
	Dirección			
	Número de teléfono	Tarifa por hora salario		
	Título profesional	Supervisor		
	Fecha de salida			

ADDITIONAL INFORMATION

Other Qualifications

Summarize special job-related skills and qualifications acquired from employment or other experience.

Specialized Skills

Machinery Experience (list)

1. _____

8. _____

2. _____

9. _____

3. _____

10. _____

4. _____

11. _____

5. _____

12. _____

6. _____

13. _____

7. _____

14. _____

Do you have a valid New Mexico
drivers license? Yes No

Driver License # _____

Endorsements _____

Date of Birth ____ / ____ / ____

CDL: Class _____

References

1. _____ (Name) (____) _____ Phone # _____

2. _____ (Name) (____) _____ Phone # _____

3. _____ (Name) (____) _____ Phone # _____

APPLICANT'S STATEMENT

I certify that answers given herein are true and complete.

I authorize investigation of all statements contained in this application for employment as may be necessary in arriving at an employment decision

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 applications are being accepted at that time.

I hereby understand and acknowledge that, unless otherwise defined by applicable law, an employment relationship with this organization is of an "at will" nature, which means that the Employee may resign at any time and the Employer may discharge the Employee at any time with or without cause.

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

Signature of Applicant

Date

FOR PERSONNEL DEPARTMENT USE ONLY

Arrange Interview Yes No

Remarks _____

Interviewer Date

Hired Yes No Date of Employment ____/____/____

Job Title _____ Hourly Rate / Salary _____