

# SADIE ROSE BAKING COMPANY

8926 Ware Court San Diego, CA 92121 T: 619-718-9532 F: 619-718-9533

# EMPLOYMENT APPLICATION

## PERSONAL INFORMATION

DATE \_\_\_\_\_

Name / Nombre		Social Security No. / No. de Seguro Social	
Present Address / Domicilio Presente		Permanent Address / Domicilio Permanente	
Home Telephone / Telefono en casa		Cell/Phone Pager / Telefono celular	

## EMPLOYMENT DESIRED

Position you are applying for Puesto el solicitar	Full or Part Time A tiempo completo o medio tiempo	Date you can start Comience fecha	Salary Desired El sueldo deseó
List days of week & hours that you are available to work Dias y horas disponibles trabajar			

## EDUCATION

Name & location of high school nombre y localización de la High School secundaria	Dates attended Las fechas atendieron	Did you graduate? usted graduó
Name & location of college nombre y localización de la universidad	Dates attended Las fechas atendieron	Did you graduate? usted graduó
Name & location of trade or other school nombre y localización de el comercio o la otra escuela	Dates attended Las fechas atendieron	Did you graduate? usted graduó

## OTHER INFORMATION

U.S. Military Service Servicio militar de Estados Unidos	Dates Served Las Fechas Sirvieron	Rank Fila
Other areas of study, special training or skills Otros campos de estudio, entrenamiento especial o habilidades		

## **EMPLOYMENT HISTORY**

Name & location of previous employer Nombre y localización del patrón anterior	Position & Salary Posición Y Sueldo	Dates employed Fechas empleadas	Reason for leaving Razón de irse
Name & location of previous employer Nombre y localización del patrón anterior	Position & Salary Posición Y Sueldo	Dates employed Fechas empleadas	Reason for leaving Razón de irse
Name & location of previous employer Nombre y localización del patrón anterior	Position & Salary Posición Y Sueldo	Dates employed Fechas empleadas	Reason for leaving Razón de irse

## **EMPLOYMENT REFERENCES** (List three people that have supervised you at work)

Name Nombre del supervisor anterior	Dates & location you worked together Fecha y localización que usted trabajó junta	Telephone number Número de teléfono
Name Nombre del supervisor anterior	Dates & location you worked together Fecha y localización que usted trabajó junta	Telephone number Número de teléfono
Name Nombre del supervisor anterior	Dates & location you worked together Fecha y localización que usted trabajó junta	Telephone number Número de teléfono

## **AUTHORIZATION**

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

I authorize the investigation by Sadie Rose Baking Co. of all statements contained herein. I authorize the references and employers listed above to give you any and all information regarding my previous employment and any pertinent information they may have, personal or otherwise, and hereby waive all claims against Sadie Rose Baking Co. and such references and employers and release Sadie Rose Baking Co. and all such references and employers from all liability for any damage that may result from the gathering or use 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 representative of Sadie Rose Baking Co.

This authorization and waiver does not permit the release or use of disability related or medical information in a manner prohibited by the Americans with Disabilities Act or any other relevant federal and state laws.

Certifico que los hechos contenidos en este uso son verdades y completos al mejor de mi conocimiento. Entiendo que, si están empleadas, las declaraciones falsificadas sobre este uso serán argumentos para el despido.

Autorizo la investigación de Sadie Rose Baking Co. de todas las declaraciones contenidas adjunto. Autorizo a las referencias y a patrones enumerados arriba para dar le y toda la información con respecto a mi empleo anterior y cualquier información pertinente que puedan tener, personal o renuncio de otra manera, y por este medio todas las demandas contra la corteza superior y tales referencias y patrones y lanzo a la corteza superior y a todas tales referencias y patrones de toda la responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de la reunión o del uso de tal información.

También entiendo y convengo que ningún representante de la compañía tiene cualquier autoridad a entrar en cualquier acuerdo para el empleo para cualquier período del tiempo especificado, o hacer cualquier acuerdo contrario al precedente, a menos que esté en la escritura y sea firmada por un representante autorizado de la corteza superior.

Esta autorización y renuncia no permite el lanzamiento o el uso de la información relacionada o médica de la inhabilidad de una manera prohibida por los americanos con acto de las inhabilidades o ninguna otra leyes federal y del estado relevante.

**DATE** \_\_\_\_\_ **SIGNATURE** \_\_\_\_\_