



102 CROW ST. ALBERTVILLE, AL 35950

Phone: (256) 660-2369 / Fax: (256) 660-2148

APPLICATION FOR EMPLOYMENT / SOLICITUD DE EMPLEO

Custom Cut Solutions is an Equal Opportunity Employer and does not discriminate against any current employees or applicants for employment. . Custom Cut Solutions es un Empleador con Igualdad deOportunidad y no discrimina contra empleados o aplicantes para empleo.

PERSONAL INFORMATION / INFORMACION PERSONAL

LAST NAME/APELLIDO		NAME/ NOMBRE		SOCIAL SECURITY/ SEGURO SOCIAL	
PRESENT ADDRESS/DIRECCION ACTUAL			CITY/CIUDAD	STATE /ESTADO	ZIP CODE/CODIGO POSTAL
PHONE NUMBER/TELEFONO			HOW DID YOU HERE ABOUT US? COMO ESCUCHO DE NUESTRA COMPAÑIA?		

EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMACION DE EMPLEO

POSITION/PUESTO	SHIFT/TURNO <input type="checkbox"/> 1ST/1RO <input type="checkbox"/> 2ND/2DO <input type="checkbox"/> 3RD/3RO	DATE YOU CAN START?/CUANDO PUEDE EMPEZAR?	SALARY DESIRE/ SALARIO DESEADO \$
ARE YOU EMPLOYED NOW? WHERE? TRABAJA ACTULMENTE? DONDE? <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO		ARE YOU LEGAL TO WORK IN THE U.S.A? ESTA AUTORIZADO A TRABAJA EN EE.UU? <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO	
ARE YOU WILLING TO WORK OVERTIME AND WEEKENDS IF NECESSARY ? ESTAS DISPUESTO A TRABAJAR TIEMPO EXTRA Y FINES DE SEMANAS DE SER NESESARIO? <input type="checkbox"/> YES/ SI <input type="checkbox"/> NO			
ARE YOU WILLING TO SUBMIT TO A DRUG TEST? ESTAS DISPUESTO A SOMETERTE A UN EXAMEN DE DROGA? <input type="checkbox"/> YES/ SI <input type="checkbox"/> NO			

EDUCATION / EDUCACION

NAME OF SCHOOL	YEARS ATTENDED/ AÑOS QUE ASISTIO	DID YOU GRADUATE / SE GRADUO	SUBJECT STUDIED/ GRADOS ESTUDIADOS
HIGH SCHOOL/ ESCUELA SECUNDARIA			
COLLEGE/ UNIVERSIDAD			

EMPLOYMENT HISTORY / HISTORIAL DE EMPLEO

DATES WORKED / FECHAS DE TRABAJO	NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER NOMBRE Y DIRECCION DEL EMPLEADOR	POSITION/POSICION	SALARY/SALARIO	REASON FOR LEAVING RAZON DE SALIDA
FROM DESDE				
TO HASTA				
FROM DESDE				
TO HASTA				
FROM DESDE				
TO HASTA				

GENERAL INFORMATION / INFORMACION GENERAL

SPECIAL SKILLS/ APTITUDES ESPECIALES

SPECIAL TRAINING/ ENTRENAMIENTOS ESPECIALES

U.S. MILITARY/ SERVICIO MILITAR (EE.UU.)

RANK/ RANGO

GIVE NAMES OF THREE PERSONS IN CASE OF EMERGENCY.

NOMBRE TRES PERSONAS EN CASO DE EMERGENCIA.

NAME/NOMBRE	RELATIONSHIP/ RELACION:	PHONE/TELEFONO
1.)		
2.)		
3.)		

I certify that the information contained in this application is correct to the best of my knowledge. I understand that to falsify information is grounds for refusing to hire me, or for discharge should I be hired. In consideration for my employment, I agree to abide by the rules and regulations of the company, which rules may be changed, withdrawn, added, or interpreted at any time, at the company's option and without prior notice to me. I also acknowledge that Custom Cut Solutions practices an At-Will Employment and my employment may be terminated, or any offer or acceptance of employment withdrawn, at any time, by either myself or by the company, for any reason not expressly prohibited by law. I acknowledge that I will submit to a drug and/or alcohol screen on a basis of a conditional offer of employment. In the instance that I test positive or refuse to conduct to a drug screen will disqualify me from any further employment consideration.

Yo certifico que la informacion contenida en esta aplicacion es correcta a mi mejor conocimiento. Yo entiendo que falcificar informacion sera motivos para rechasar contratarme, o motivos para termino de mi trabajo. En consideracion para mi empleo, yo estoy deacuerdo a seguir las reglas y procedimientos de la compañia las cuales pueden ser cambiadas, quitadas, añadidas, o interpretadas a la opcion de la compañia sin antes notificarme. Tambien reconosco que Custom Cut Solutions participa en la ley de Empleo-A-Voluntad y my empleo puede ser terminado, o cualquier oferta o aceptacion de empleo quitado en cualquier momento por mi o por la compañia por cualquier motivo no expresamente proibido por la ley. Yo reconosco que me sometere a un examen de drogas y/o alcohol en base de una oferta condicional de empleo. En caso que el examen salga positivo o me niegue a tomar el examen de drogas y/o alcohol me descalificara de cualquier consideracion de empleo.

SIGNATURE / FIRMA : _____ DATE/FECHA: _____

INTERVIEWER : _____ DATE/FECHA: _____

*****DO NOT WRITE BELOW THIS LINE / NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA*****

COMMENTS:

HIRED	FOR DEPT.	POSITION	WILL REPORT	SALARY WAGES
-------	-----------	----------	-------------	--------------