

OUTDOOR CRAFTSMEN EMPLOYMENT APPLICATION

1503 Hwy 52, Erie, CO 80516

fax: 303.828.0935

email: hr@outdoorcraftsmen.com

www.outdoorcraftsmen.com



APPLICANT INFORMATION					
How did you hear about us? List source: (¿Como supiste de nosotros? Fuente de la lista) (Facebook, Craigslist, Indeed, Hire sign, etc.)					
Date Fecha	First & Last Name(s) Nombre y Apellidos				
Home address, City, State, ZIP Code Dirección de su casa, Ciudad, Estado, Código ZIP					
Phone (Teléfono)			E-mail		
Desired position Puesto al que desea optar			Desired salary Salario que desea		
I understand that Outdoor Craftsmen performs periodic drug testing and I agree to be tested if asked. Entiendo que Outdoor Craftsmen hace una prueba de drogas y participaré en la prueba si me pide.				YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Date available Fecha disponible		Languages that you speak Idiomas que habla		<input type="checkbox"/> English/ Inglés <input type="checkbox"/> Spanish/ Español <input type="checkbox"/> Other/ Otro	
Indicate your experience Indica su experiencia		<input type="checkbox"/> General labor/ trabajo general <input type="checkbox"/> Carpentry/ carpintería <input type="checkbox"/> Irrigation/ irrigación <input type="checkbox"/> Planting/ plantar <input type="checkbox"/> Maintenance/ mantenimiento <input type="checkbox"/> Masonry/ albañilería <input type="checkbox"/> Driving/ conducción			
Equipment and machinery that you have experience with Indica si tiene experiencia con este equipo y maquinaria			<input type="checkbox"/> Lawn mower/ cortadora de césped <input type="checkbox"/> Skid steer <input type="checkbox"/> List other equipment/ escriba otro equipo:		
Are you authorized to work in the U.S.? ¿Está autorizado a trabajar en los EE.UU.?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Do you have a valid driver license? ¿Tiene licencia de conducir?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Driver license # Número de licencia			
Do you have reliable transportation to/from work? ¿Tiene transporte fiable a trabajo?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> State issuing driver license Estado de licencia de conducir			
Have you ever worked for this company? ¿Ha trabajado por esta compañía?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> If so, when? Si es así, ¿cuando?			
EDUCATION/EDUCACIÓN					
Write the highest level of education you completed Indique el nivel más alto de educación que completó					
Name of Institution Nombre de Institución			City, State Ciudad, Estado		
Last Date Attended (month/year) último fecha de asistencia (mes/año)			Did you graduate? ¿Se graduó? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CURRENT OR PREVIOUS EMPLOYMENT #1/EMPLEO ACTUAL O ANTERIOR #1					
Company Compañía			Phone Teléfono		
Address, City, State, ZIP Code Dirección, Ciudad, Estado, Código ZIP			Supervisor		
Job Title Título		Starting Salary Salario inicial	\$	Ending Salary Salario final	\$
From (month/year) Desde (mes/año)		To (month/year) Hasta (mes/año)			
Responsibilities, skills, equipment you used Responsabilidades, habilidades, equipo que usado					
Reason for leaving Razón por la que dejó el puesto					
May we contact your previous supervisor for a reference? ¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?				YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

PREVIOUS EMPLOYMENT #2/EMPLEO ANTERIOR #2				
Company Compañía		Phone Teléfono		
Address, City, State, ZIP Code Dirección, Ciudad, Estado, Código ZIP		Supervisor		
Job Title Título	Starting Salary Salario inicial	\$	Ending Salary Salario final	\$
From (month/year) Desde (mes/año)	To (month/year) Hasta (mes/año)			
Responsibilities, skills, equipment you used Responsabilidades, habilidades, equipo que usado				
Reason for leaving Razón por la que dejó el puesto				
May we contact your previous supervisor for a reference? ¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
PREVIOUS EMPLOYMENT #3/EMPLEO ANTERIOR #3				
Company Compañía		Phone Teléfono		
Address, City, State, ZIP Code Dirección, Ciudad, Estado, Código ZIP		Supervisor		
Job Title Título	Starting Salary Salario inicial	\$	Ending Salary Salario final	\$
From (month/year) Desde (mes/año)	To (month/year) Hasta (mes/año)			
Responsibilities, skills, equipment you used Responsabilidades, habilidades, equipo que usado				
Reason for leaving Razón por la que dejó el puesto				
May we contact your previous supervisor for a reference? ¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
DISCLAIMER AND SIGNATURE				
I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release.		Las respuestas dadas anteriormente son verdaderas y completas según mi leal saber y entender. Si logro el puesto de trabajo, entiendo que la información falsa o engañosa proporcionada en mi aplicación o entrevista puede ser causa de despido.		
Signature Firma			Date Fecha	

Please submit your application and resume (if available) via email, fax, mail or drop them off at our office.
 Outdoor Craftsmen, Attention HR
 1503 Hwy 52, Erie, CO 80516
 email: hr@outdoorcraftsmen.com
 fax: 303.828.0935