

## PERFORMANCE ENERGY SERVICES, LLC APLICACIÓN PARA TRABAJO

Nombre:	Apellido	Nombre	2do Nombre	Fecha:
---------	----------	--------	------------	--------

Direccion:	Calle	Ciudad	Estado	Codigo Postal
------------	-------	--------	--------	---------------

Telefono de Casa (      )	Telefono de Trabajo	Numero de Seguro Social
------------------------------	---------------------	-------------------------

Salario Deseado	Salary Desired	Fecha en la que podria empezar
-----------------	----------------	--------------------------------

Ha aplicado antes para trabajar en Performance Energy Services, LLC?     Si     No  
Si: Cuando? Donde?

Alguna vez ha trabajado para Performance Energy Services, LLC?     Si     No  
Si: Cuando? Donde?

Alguna vez ha estado preso / arrestado por un delito?     Si     No    (El se arrestdo / preso por un delito talvez no lo descalifique para trabajar pero el mentir en esta pregunta es considerado un ofensa que lo descalification para conseguir este trabajo.)

### EDUCACION

Grado Obtenido	Nombre y Lugar	Desde	Hasta	Graduado	Diploma recibido	Materias Estudiadas
Primaria				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Secundaria/Prepa				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Universidad				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Graduado				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Graduado				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Oficio				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
G.E.D.				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Other				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Materias de estudio especial

Si sabe Mecanografia y taquigrafia, escriba cuantas palabras p/minuto: Mecanografia      Dictado

Licencia de conducir/numero:

Certufucacuibes?     Si     No

### SERVICIO MILITAR

Rama de Servicio	Fecha de Servicio	Ranco
------------------	-------------------	-------

**UNA EMORESA DE IGUALDAD DE OPRTUNIDAD PARA TRABAJO M/F**

## EXPERIENCIA

Empiece con su trabajo presente o su mas reciente trabajo

Fecha: Mes/Año	Nombre, Direccion y telefono de su trabajo pasado/ presente	Nombre de posicion	Resoinsabilidades	Nombre de Supervisor	Salario	Razon para dejar el trabajo
Desde: _____ Hasta: _____						
Desde: _____ Hasta: _____						
Desde: _____ Hasta: _____						
Desde: _____ Hasta: _____						
Desde: _____ Hasta: _____						
Desde: _____ Hasta: _____						
Desde: _____ Hasta: _____						

Si esta empleado actualmente, podemos contactar a su supervisor/trabajo?  Si  No

## REFERENCIAS

Porfavor de el nombre de dos personas que conoce por lo menos dos años. Estas personas no pueden ser parientes o jefes/supervisors de trabajos anteriores.

Nombre	Direccion: Callet	Ciudad	Estado	Codigo/area	Telefono	Anos de conocerse

## IN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICARA

Nombre	Direccion: Callet	Ciudad	Estado	Codigo/area	Telefono	Relacion

Yo lo autorizo cuando llene mi aplicacion de trabajo o durante el curso de mi empleo, a obtener informacion discualquier parte acerca de mi educacion, experiencia, personalidad, historial medico, creditos y recor finaciers.

Con esto certifico que esta aplicacion con toda mi inofrmacion no contiene falsificacion, malainterpretacion y que la informacion que he proveido es verdadera y comleta. Entiendo quie si una investigacion revelara que he mentido en cuanto a mi informacion, mi aplicacion sera rechazada o si estoy empleado po Performance Energy Services, podria ocasionar la terminacion de mi trabajo.

Trabajo con Performance Energy Services puede ser terminado en cualquier momento por o el empleado tanto como el empleador simrazon y si aviso. Por esta razon un empleado puede renunciar en cualquier momento y Performance Energy Services, LLC puede despedirle a cualquier momento si razon. Nadie en Performance Energy Services esta autorizado a cambiar esto con la exepcion de elPresidente de la empresa con un acuerdo por escrito firmado por el.

Alguna vez ha salido positivo o se ha reusado a tomar un requerido DOT examen para pre-empleo en dos años anteriores  
(CIRCULE)      SI                      NO

Firma de Apicante	Fecha	Testigo	Fecha

**CONSENT TO OBTAINING CONSUMER REPORTS**

**READ CAREFULLY BEFORE SIGNING**

- 1) I HAVE READ THE ATTACHED "NOTICE" TO APPLICANTS/EMPLOYEES REGARDING CONSUMER "REPORTS" AND HEREBY AUTHORIZED THE COMPANY TO OBTAIN CONSUMER REPORTS AND/OR INVESTIGATE CONSUMER REPORTS AS DESCRIBED
  
- 2) I UNDERSTAND THAT I HAVE THE RIGHT TO MAKE A WRITTEN REQUEST WITHIN A REASONABLE AMOUNT OF TIME TO RECEIVE ADDITIONAL, DETAILED INFORMATION ABOUT THE NATURE AND SCOPE OF ANY INVESTIGATIVE REPORT OR OTHER CONSUMER REPORTS THAT ARE MADE, INCLUDING THE NAME, ADDRESS, AND TELEPHONE NUMBER OF THE CONSUMER REPORTING AGENCY.
  
- 3) I HEREBY AUTHORIZE ANY PRESENT OR FORMAL EMPLOYERS, CONSUMER REPORTING AGENCIES, EDUCATIONAL INSTITUTIONS, CRIMINAL JUSTICE AGENCEIS, DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES, PUBLIC AGENCY, FINANCIAL INSTITUTIONS, OR ANY OTHER PERSON OR AGENCY HAVING KNOWLEDGE OF ME, TO SUBMIT INFORMATION OR OPINIONS OF MYSELF, INCLUDING DATA RECEIVED FROM OTHER SOURCES, IN ORDER THAT MY EMPLOYMENT QUALIFICATIONS MAY BE EVAULATED. I HOLD SAID PERSON AND/OR OPINIONS MADE REGARDING MY CHARACTER, EXPERIENCE, OR QUALIFICATIONS.

BY MY SIGNATURE BELOW, I ACKNOWLEDGE THAT I HAVE READ AND UNDERSTOOD ALL OF THE ABOVE STATEMENTS.

\_\_\_\_\_  
PRINT YOUR NAME

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE