

# All Pro Builders Inc

## Applicant Information

Full Name: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
(Nombre) \_\_\_\_\_ (Fecha) \_\_\_\_\_  
*Last (Apellido) First (Primer Nombre) M.I.*

Address: \_\_\_\_\_  
(Direccion) *Street Address (Nombre de calle) Apartment/Unit #*  
\_\_\_\_\_  
*City (Ciudad) State (Estado) ZIP Code (Código)*

Phone #: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Date Available: \_\_\_\_\_ Social Security No \_\_\_\_\_  
(Día disponible) \_\_\_\_\_ (Numero De Social): \_\_\_\_\_

Are you a citizen of the United States? YES NO If no, are you authorized to work in the U.S.? YES NO  
(Es ciudadano de Estados Unidos)   (Si no, esta autorizado a trabajar en USA)

Have you ever worked for this company? YES NO If yes, when?  
(A trabajado para esta compania antes)   (Cuando) \_\_\_\_\_

## References (Referencias)

Full Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
(Nombre) \_\_\_\_\_ (Relacion) \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
(Telefono) \_\_\_\_\_

## Previous Employment (Empleo Anterior)

Company: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
(Compania) \_\_\_\_\_ (Telefono) \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_  
(Direccion) \_\_\_\_\_

Job Title: \_\_\_\_\_ Starting Salary: \_\_\_\_\_ Ending Salary: \_\_\_\_\_  
(Posicion) \_\_\_\_\_ (Salario Inicial) \$ \_\_\_\_\_ ( Salario Final) \$ \_\_\_\_\_

Responsibilities: \_\_\_\_\_  
(Responsabilidades) \_\_\_\_\_

From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
(De) \_\_\_\_\_ (Hasta) \_\_\_\_\_ (Razon por la que se fue) \_\_\_\_\_

**Disclaimer and Signature (Descargo de responsabilidad & Firma)**

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.

-----  
Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.

Si esta solicitud conduce al empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi divulgación.

Signature:  
(Firma)

Date:  
(Fecha)

\_\_\_\_\_



# ALL PRO BUILDERS INC

## Safety Policies & Rules

- Report unsafe condition to employer/ supervisor immediately (Reportar condiciones inseguras al empleador/supervisor inmediatamente)
- Report an injury to your employer/supervisor immediately. (Reportar una lesión al empleador/supervisor inmediatamente.)
- Be aware of your surroundings (Mantente alerta de tu alrededores)
- Horseplay and foul language is not allowed (No se permite jugar ni lenguaje inapropiado)
- Cell Phone use is not permitted while on duty (El uso de teléfono no es permitido durante horas de trabajo)
- Being impaired and under the influence of alcohol or drugs is not allowed under any circumstances (Estar bajo la influencia de alcohol y drogas no está permitido bajo ninguna circunstancia)
- Wear the correct personal protective equipment which must be maintained in good condition and worn when required (vestir el equipo personal protector adecuado en la cual tiene que mantenerse en buena condición y ser puesto cuando sea necesario )
- Appropriate attire must be worn to work and fit for duty (Atuendo apropiado debe de ser vestido para trabajar)
- Perform tasks only directed by supervisor. It is your responsibility to know the hazards associated with the task prior to starting (Realizar trabajo solo dirigido por el supervisor. Es su responsabilidad saber los peligros asociados con el trabajo antes de empezar)
- Learn safe work practices. If in doubt about performing a task safely, contact your supervisor for instructions and/or training. (Aprenda prácticas seguras laborales. Si tiene duda de como hacerlo seguro, contactar al supervisor para instrucciones y/o entrenamiento)
- Always obey safety signs, tags, and be alert to hazards that could affect you or your co worker (Siempre obedezca símbolos de seguridad, etiquetas, y estar alerta a peligros que puedan afectar a usted y a su compañero de trabajo)

**I understand taking shortcuts and ignoring safety rules can lead to an injury. I certify that I will abide by the safety rules listed above. I understand that failure to do so, may result in termination and may disqualify my insurance benefits. (Yo entiendo que tomar atajos e ignorar las reglas de seguridad puede conducir a una lesión. Yo certifico que voy a atacar las reglas de seguridad mencionadas. Yo entiendo que si desobedezco, puede resultar en mi despedida y puedo ser descalificado de mis beneficios de seguro)**

**Signature: \_\_\_\_\_**  
**(Firma)**

**Date: \_\_\_\_\_**  
**(Fecha)**