

ROOF MANAGEMENT SERVICES

APPLICATION FOR EMPLOYEMENT

PERSONAL INFORMATION

Informacion Personal

Last Name Ultimo el nombre	First Name Primero el nombre	Middle Name Medio el nombre
Date Fecha	Social Security No. Numero del seguro social	Phone No. Numero de telefono
Address Direccion	Apt. No. City Numero Apt. Ciudad	State Zip Code Estado Codigo de Zip
Birth Date Fecha del nacimiento	Drivers License No. and State Numero de la licencia demnejar	Resident Alien No.
Are You a US Citizen ¿Es un Ciudadano Americano? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Are You a Legal Alien ¿Es un Forastero Legal? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

REFERENCES

Referencias

COMPANY	DATE	PAY RATE	POSITION or DUTIES
	FROM TO		

EXPERIENCE

Experiencia

	YES	SOME	NO		YES	SOME	NO
Built-Up Roofer				Hot Mop			
Modified Roofer				Torch Rolls			
Single Ply Roofer				Set Felt			
Shingles				Base Flashing			
Sheet Metal				Run Kettle			
Carpenter				Forklift			
Truck Driver				Felt Machine			

Do you have a valid Texas Drivers License? Yes No
¿Tiene una licencia de los choferes valida?

Do you have your own transportation Yes No
¿Tiene su propio transporte?

Do you speak English? Yes No Do you speak Spanish? Yes No
¿Habla ingles?

Do you have I D Cards Yes No
¿Tiene Taretas de ID?

In case of Emergency, Notify En caso de la emergencia, notifique _____

Phone Telefono _____

Signature Firma _____