OASIS GIN
★ SEMINOLE, TEXAS ★

Employment Application
Aplicacion de Empleo

810 CR 331
1760 CR 306
Seminole, Texas 79360
432-758-9491 Office

Applicant Information Informacion del aplicante

Full Name: Date:
Nombre Completo: _____ Fecha: _____
Last Apellido *First Nombre* *M.I.*

Address:
Dirección: _____
Street Address Direccion de la calle *Apartment/Unit # Apartamento*

_____
City Ciudad *State Estado* *ZIP Code Codigo postal*

Phone: Email
Telefono: _____ Correo electronico _____

Date Available: Social Security Number: Desired Salary:
Fecha de disponibilidad: _____ Numero De Seguro Social: _____ Salario deseado $ _____

Position Applied for:
Puesto Solicitado: _____

Are you a citizen of the United States? YES Si ☐ NO ☐
Es usted un cidudaduno de los Estados Unidos?

If no, are you authorized to work in the U.S.? YES Si ☐ NO ☐
Si no, Esta Usted Autororizado para trabajer en el U.S?.

Have you ever worked for this company? YES Si ☐ NO ☐
Trabajo para esta empresa?

If yes, when?
si sí, cuándo? _____

Have you ever been convicted of a felony? YES Si ☐ NO ☐
Han sido condenados por un delito grave?

If yes, explain:
En caso afirmativo , explique: _____

References Referencias

Please list two professional references. Enumere tres referencias profesionales.

Full Name: Relationship:
Nombre Completo _____ Relacion _____
Company: Phone:
Empresa _____ Telefono _____
Address:
Direccion _____

Full Name: Relationship:
Nombre Completo _____ Relacion _____
Company: Phone:
Empresa _____ Telefono _____
Address:
Direccion _____

Full Name: Relationship:
Nombre Completo _____ Relacion _____
Company: Phone:
Empresa _____ Telefono _____
Address:
Direccion _____

Disclaimer and Signature

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge.

Certifico que mis respuestas son veradera y completes a la major de mi conocimiento.

If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release.

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

Signature: Date:
Firma: _____ Fecha: _____