

NRC CONCRETE



2221 Losee Road
N. Las Vegas, NV 89030
(702) 792-5001



APPLICATION FOR EMPLOYMENT

Position (Posicion): _____

Date (Fecha): _____

PERSONAL INFORMATION (INFORMATION PERSONAL)

Name (Nombre): _____

Last (Apellido Nombre)

First (Primeros Nombres)

Middle (Segundo Nombre)

Social Security No. (Numero de Seguro Social): _____ - _____ - _____

Address (Direccion): _____

Street (Direccion)

City (Cuidad)

State (Estado)

Zip Code (Codigo Postal)

Phone Number (Numero De Telefono): () _____

Married (Casado): ☐ Single (Unidad): ☐

Citizen of USA (Ciudadano): Yes (Si): ☐ No: ☐

If Related to Anyone in Our Employ (Si esta relacionado con alguien en nuestro empleo): _____

Referred By (Referido Por): _____

Name (Nombre)

Name (Nombre)

Emergency Contact (Contacto De Emergencia): _____

Name (Nombre)

Phone Number (Numero De Telefono)

Relationship (Relacion): _____

FORMER EMPLOYERS (ANTIGUOS EMPLEADORES)

Start with the last one first (Empecemos por el ultimo primero)

Company (Compania)	From (Desde) To (Al)	Job Title (Titulo Profesional)	Supervisor
Street (Direccion)	Phone No. (Numero De Telefono)	Duties (Deberes)	
City (Cuidad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)	Salary (Salario)	Reason for Leaving (Motivo De La Salida)	
Company (Compania)	From (Desde) To (Al)	Job Title (Titulo Profesional)	Supervisor
Street (Direccion)	Phone No. (Numero De Telefono)	Duties (Deberes)	
City (Cuidad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)	Salary (Salario)	Reason for Leaving (Motivo De La Salida)	
Company (Compania)	From (Desde) To (Al)	Job Title (Titulo Profesional)	Supervisor
Street (Direccion)	Phone No. (Numero De Telefono)	Duties (Deberes)	
City (Cuidad) State (Estado) Zip (Codigo Postal)	Salary (Salario)	Reason for Leaving (Motivo De La Salida)	

REFERENCES (REFERENCIAS)

Below give the names of three persons not related to you, whom you have known at least one year. (A continuacion, indique los nombres de tres personas que no sean parientes suyos y que conozca desde hace al menos un ano.)

Name(Nombre)	Address (Direccion)	Phone No.(Numero De Telefono)	Occupation (Ocupacion)	Acquainted (Anos De Conocimiento) Years:
Name(Nombre)	Address (Direccion)	Phone No.(Numero De Telefono)	Occupation (Ocupacion)	Acquainted (Anos De Conocimiento) Years:
Name(Nombre)	Address (Direccion)	Phone No.(Numero De Telefono)	Occupation (Ocupacion)	Acquainted (Anos De Conocimiento) Years:

PHYSICAL RECORD (REGISTRO FISICO)

Do you have any congenital defects, i.e. insulin dependent, artifical limbs, epilepsy, heart murmur, injuries, etc., or any other conditions or inflictions, which would prevent you from adequately performing the job for which you are applying? (Tiene algun defecto congenito, es decir, miembros artificiales dependientes de insulina, epilepsia, soplo cardiaco, lesiones, etc., o cualquier otra condicion o afeccion que le impida realizar adecuadamente el trabajo para el cual so postula?)

Yes (Si): ☐ No: ☐ If yes, please explain below. (Si es asi, explique a continuacion.)

Have you had any non-industrial injuries that would effect your performance in the job for which you are applying? (Ha sufrido alguna lesion no industrial que pudiera afectar su desempeno en el trabajo para el cual esta postulando?)

Yes (Si): ☐ No: ☐ If yes, please explain below. (Si es asi, explique a continuacion.)

Date (Fecha): Signature (Firma):

NRC Concrete does not discriminate against the job applicant or employees with regard to compensation, terms, training, conditions or privileges of employment on the basis of disability, race, gender, age, national origin, religious preference or sexual orientation. (NRC Concrete no discrimina a los solicitantes de empleo ni a los empleados con respecto a la compensacion, los terminos, la capacitacion, las condiciones o los privilegios del empleo por motivos de discapacidad, raza, genero, edad, origen nacional, preferencia religiosa u orientacion sexual.

PREPARER TRANSLATOR CERTIFICATION (To be completed if prepared by person other than the employee. I attest, under penalty of perjury, that the above was prepared by me at the request of the named individual and is based on all information of which I have any knowledge.)

Signature	Name (Print)		
Address (Street Name and Number)	City	State	Zip Code