

BLACKHORSE GOLF CLUB, L.P.

EMPLOYMENT APPLICATION USO DEL EMPLEO

BLACKHORSE GOLF CLUB, L.P. IS AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER.

Applicants are considered for all positions without regard to race, color, religion, sex, national origin, age disability, military service, or any other legally protected status.

BLACKHORSE GOLF CLUB, L. ES UN PATRÓN DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES.

Consideran a los aspirantes para todas las posiciones sin consideración alguna hacia la raza, color, religión, sexo, origen nacional, inhabilidad de la edad, servicio militar, o cualquier otro estado legalmente protegido.

NO APPLICATION WILL BE CONSIDERED UNLESS ALL INFORMATION
REQUESTED ON THIS FORM IS COMPLETED IN FULL, EVEN IF YOU HAVE A RESUME.

NO SE CONSIDERARÁ NINGÚN USO A MENOS QUE TODA LA INFORMACIÓN
PEDIDO EN ESTA FORMA SE TERMINA POR COMPLETO, INCLUSO SI USTED TIENE UN CURRICULUM
VITAE.

Print or Type clearly/Impresion o tipo claramente

LAST NAME / APELLIDO	FIRST/PRIMERO	MIDDLE/ MEDIO	SS #		
			XXX-XX-		
ADDRESS/ DIRECCIÓN	CITY/CIUDAD	ST/ ESTADO	ZIP/ CIERRE RELÁMPAGO	HOME PH/ TELÉFONO CASERO	OTHER PH/EL OTRO TELÉFONO
ESTÁ USTED POR LO MENOS 16? <input type="checkbox"/> YES SI NO, CÓMO ES VIEJO ES USTED? _____ COLOCAR SOLICITAR _____					
¿AQUÍ LE NUNCA HAN EMPLEADO ANTES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO FECHA DISPONIBLE _____					
¿USTED SE HA APLICADO NUNCA AQUÍ ANTES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO TARIFA DESEADA \$ _____					
¿PODEMOS ENTRAR EN CONTACTO CON A SU ACTUAL PATRÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
ES USTED DISPONIBLE TRABAJAR: <input type="checkbox"/> A TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> POR HORAS <input type="checkbox"/> ESTACIONAL <input type="checkbox"/> EN LLAMADA					

WORK HISTORY/HISTORIA DEL TRABAJO

(1) NOMBRE DEL PATRÓN (CURRENT/MOST RECIENTE)	DIRECCIÓN DEL PATRÓN	CIUDAD	ESTADO	CIERRE RELÁMPAGO
NÚMERO DE TELÉFONO	CARGO	ENCARGADO		
FECHAS DEL EMPLEO (MES / AÑO) _____ A _____ COMENZAR LA TARIFA \$ _____ TARIFA DEL FINAL \$ _____				
RESPONSABILIDADES				
RAZÓN DE IRSE		¿ES USTED ELEGIBLE PARA REHIRE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
EXPLICAR CUALQUIER BOQUETE EN EL EMPLEO ENTRE ESTE TRABAJO Y SU TRABAJO ANTERIOR				

(2) NOMBRE DEL PATRÓN (ANTERIOR)	DIRECCIÓN DEL PATRÓN	CIUDAD	ESTADO	CIERRE RELÁMPAGO
NÚMERO DE TELÉFONO	CARGO	ENCARGADO		
FECHAS DEL EMPLEO (MES / AÑO) _____ A _____ COMENZAR LA TARIFA \$ _____ TARIFA DEL FINAL \$ _____				
RESPONSABILIDADES				
RAZÓN DE IRSE		¿ES USTED ELEGIBLE PARA REHIRE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
EXPLICAR CUALQUIER BOQUETE EN EL EMPLEO ENTRE ESTE TRABAJO Y SU TRABAJO ANTERIOR				

(3) NOMBRE DEL PATRÓN (ANTERIOR)	DIRECCIÓN DEL PATRÓN	CIUDAD	ESTADO	CIERRE RELÁMPAGO
NÚMERO DE TELÉFONO	CARGO	ENCARGADO		
FECHAS DEL EMPLEO (MES / AÑO) _____ A _____ COMENZAR LA TARIFA \$ _____ TARIFA DEL FINAL \$ _____				
RESPONSABILIDADES				
RAZÓN DE IRSE		¿ES USTED ELEGIBLE PARA REHIRE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
EXPLICAR CUALQUIER BOQUETE EN EL EMPLEO ENTRE ESTE TRABAJO Y SU TRABAJO ANTERIOR				

WORK HISTORY (CONTINUED)/HISTORIA DEL TRABAJO (CONTINUA)

(4) NOMBRE DEL PATRÓN (ANTERIOR)	DIRECCIÓN DEL PATRÓN	CIUDAD	ESTADO	CIERRE RELÁMPAGO
NÚMERO DE TELÉFONO	CARGO	ENCARGADO		
D FECHAS DEL EMPLEO (MES / AÑO) _____ A _____ COMENZAR LA TARIFA \$ _____ TARIFA DEL FINAL \$ _____				
RESPONSABILIDADES				
RAZÓN DE IRSE				
¿ES USTED ELEGIBLE PARA REHIRE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
EXPLICAR CUALQUIER BOQUETE EN EL EMPLEO ENTRE ESTE TRABAJO Y SU TRABAJO ANTERIOR				

EDUCATION/EDUCACIÓN y SKILLS/HABILIDADES

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	LOCALIZACIÓN (CIUDAD/ESTADO)	¿GRADUADO? Si sí, nombre del grado y campo del estudio importante
IDIOMAS FLUIDAS ADENTRO (Si es relevante al trabajo):		
COMPUTER SKILLS/HABILIDADES DE LA COMPUTADORA:		
CÓMO ERAN USTED REFIRIÓ A LOS E.E.U.U.?		
USTED TIENE CUALQUIER PARIENTE EMPLEADO CON REDSTONE COMPANIES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
SI SÍ, ENUMERAR POR FAVOR:		
INDICAR POR FAVOR QUE CUALESQUIERA DÍAS, VECES, O CAMBIO SU NO PODER TRABAJAR		

¿SI ESTÁ CONTRATADO, PUEDE USTED PROBAR QUE LE AUTORIZAN A TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS? SÍ NO
 La prueba de la elegibilidad a trabajar en los Estados Unidos será requerida antes de que un individuo pueda comenzar el empleo.

¿LE NUNCA HAN CONDENADO POR CUALQUIER COSA CON EXCEPCIÓN DE UNA VIOLACIÓN DE TRÁFICO? Marcar sí si le han condenado por una ofensa de DWI.
 SÍ NO SI SÍ, PROPORCIONAR LA FECHA DE LA CONVICCIÓN, EL NOMBRE DE LA OFENSA, LA LOCALIZACIÓN, Y LA ORACIÓN RECIBIDA:

¿LE NUNCA HAN DADO UN JUICIO DIFERIDO O ABOGA POR CULPABLE O NINGUNA COMPETENCIA PARA CUALQUIER COSA CON EXCEPCIÓN DE UNA VIOLACIÓN DE TRÁFICO? Marcar sí si le han dado nunca un juicio diferido o abogar por culpable o ninguna competencia para una ofensa de DWI.
 SÍ NO SI SÍ, PROPORCIONAR LA FECHA DE COMENCEMENT Y DEL FINAL DEL JUICIO DIFERIDO O LA FECHA DE LA SÚPLICA SI USTED ABOGA POR CULPABLE O NINGUNA COMPETENCIA, Y PROPORCIONAR EL NOMBRE DE LA OFENSA, DE LA LOCALIZACIÓN, Y DE LA ORACIÓN RECIBIDA.

(Un expediente de la convicción no descalifica necesario a aspirante del empleo.)

REFERENCIAS PERSONALES (excepto parientes)

NOMBRE	RELACIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO

**JOB APPLICATION AGREEMENT AND CERTIFICATION
ACUERDO Y CERTIFICACIÓN DEL USO DE TRABAJO**

Como aspirante de BlackHorse Golf Club, L.P., Convengo el siguiente:

- Que la información contenida en el uso y los documentos adjuntos es verdad en todos los aspectos. Autorizo a Compañía a investigar a fondo mi trabajo e historia personal y a verificar toda la información proporcionada a la Compañía. Autorizo a todos los individuos, escuelas, y patrones nombrados en el uso (excepto mi patrón actual si tan es conocido) proporcionar cualquier información, personal o de otra manera, pedida sobre mí. Lanzo todos los partidos de toda la responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de la información de equipamiento a la Compañía. Una copia o la copia del Telefax de esta autorización puede ser confiada sobre como si fuera un documento original.
- Entiendo que no se piensa nada contenido en el uso del empleo o en la concesión de una entrevista para crear un contrato de empleo entre la Compañía y misma para el empleo o para el abastecimiento de ninguna ventaja. No se ha hecho ningunas promesas con respecto al empleo yo, y entiendo que ningún tal promesa o garantía está atando sobre esta Compañía a menos que esté hecha en la escritura.
- Reconozco que si necesito la comodidad razonable en el proceso o el empleo de uso que traeré mi petición a Human Resources Department. Esta Compañía se reserva la derecha de requerir la documentación médica referente a la necesidad de la comodidad.
- Entiendo que si está empleado, todas las políticas, reglas y regulaciones de la Compañía me requiero respetar. También entiendo que la Compañía puede revisar sus políticas, reglas y regulaciones, entera o parcialmente, en cualquier momento.
- Entiendo que esta Compañía tiene una política contra el abuso de la droga y de alcohol, que incluye la prueba al azar, y me reservo la derecha de revisar políticas o procedimientos, entera o parcialmente, en cualquier momento.
- Entiendo que este uso se puede considerar para un máximo de 60 días naturales. Después ese vez, si no he oído de la Compañía y todavía no deseo ser considerado para el empleo, será necesario que reaplique terminando una nueva aplicación.

FIRMANDO ABAJO, CERTIFICO QUE TODAS LAS DECLARACIONES EN ESTE USO SON VERDADES Y ENTIENDO QUE SI PROPORCIONO LA INFORMACIÓN FALSA O ENGAÑOSA U OMITO VOLUNTARIO LA INFORMACIÓN EN ESTE USO, EN MI CURRICULUM VITAE, DURANTE MI ENTREVISTA, O DURANTE MI EMPLEO, PUEDO SER NEGADO EL EMPLEO O, SI ESTÁ DESCUBIERTO DESPUÉS DE ALQUILER, ESTOY CONFORME A DISCIPLINA, HASTA E INCLUYENDO LA TERMINACIÓN INMEDIATA DEL EMPLEO.

ADEMÁS, FIRMANDO ABAJO, RECONOZCO QUE SI A LA COMPAÑÍA ME EMPLEO, MI EMPLEO SERÁ AT-WILL, Y QUE I O LA COMPAÑÍA PUEDE TERMINAR MI EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO, POR CUALQUIER RAZÓN O NINGUNA RAZÓN, CON O SIN CAUSA O EL AVISO.

Firma del Aspirante: _____

Fecha: _____

Employment Data Records/Expedientes de datos del empleo

BlackHorse Golf Club, N.A. está conforme a regulaciones federales requerir la información de cierta información sobre los aspirantes para el empleo. Para asistir a este esfuerzo, piden todos los aspirantes llenar el formulario este. **Su cooperación es terminantemente voluntario.** Esta forma será guardada a parte de su uso del empleo y la información contenida será mantenida confidencial. No estará disponible para los personales implicados en el proceso de alquiler. La información dada será utilizada solamente para los propósitos de la información de acuerdo con Leyes y regulaciones Federales.

Si usted no desea proporcionar esta información, imprimir por favor su nombre, la fecha e indicar por favor tal hecho en el espacio apropiado abajo. **Su decisión a este respecto no afectará a su application.**

I do not wish to provide the information requested below./No deseo proporcionar la información pedida abajo.

SECTION 1/SECCIÓN 1 (To be completed pre-offer/Para ser terminado pre-ofrecer)

Date/Fecha

Position applied for/Colocar aplicado para

Name/Nombre

Address/Dirección

City/Ciudad

State/Estado

Zip/Cierre relámpago

SS#/Número de la Seguridad Social

Male/Varón

Female/Hembra

Ethnic Origin/Origen étnico: (Check One/Comprobar uno)

White/Blanco Hispanic or Latino/Hispanico o Latino

American Indian/Alaska Native—Indio Americano o Nativo Alaska

Black or African American/Negro o Afro Americano

Native Hawaiian or Other Pacific Islander/Nativo Hawaiiin o otro Isleno Pacifico

Asian/Asiático Two or more races/Dos o más razas

-----STOP HERE/PARADA AQUÍ-----

SECTION 2/SECCIÓN 2 (To be completed post-offer/Para ser terminado poste-ofrecer)

Check if any of the following are applicable/Comprobar si los siguientes uces de los son aplicables:

Vietnam Era Veteran /Veterano de la era de Vietnam

Special Disabled Veteran /Veterano lisiado especial

Other Protected Veteran/El otro veterano protegido

Disabled Individual/Individuo lisiado

Newly Separated Veteran/Veterano nuevamente separado

Not Applicable/No aplicable

If you wish to be considered disabled for purposes of our Affirmative Action Program, please identify your disability and what accommodations, if any, you may need to successfully perform your work. /Si usted desea ser considerado lisiado con objeto de nuestro Programa de la Acción Positiva, identificar por favor su inhabilidad y qué comodidades, eventualmente, usted puede necesitar para realizar con éxito su trabajo.