

APPLICATION FOR EMPLOYMENT/SOLICITUD DE EMPLEO

Torres Outdoors LLC, will consider applications for all positions without regard to race, color, religion, creed, gender, national origin, age, disability, sexual orientation, gender identity, citizenship status, genetic information, veteran status or any other legally protected status./Torres Outdoors LLC, aceptasolicitudes para todas las posiciones sin tomar en cuenta raza, color, religión, credo, sexo, nacionalidad, incapacidad, orientación sexual, identidad de género, estado de ciudadanía, información genética, estatus de veterano o cualquier otro estado protegido legalmente.

Date/Fecha _____ **Position Applied For/Posicion Solicitado** _____

First Name/Primer Nombre: _____ **Last Name/Apellido:** _____ **MI/Inicial del segundo nombre:** _____

Street/Calle _____ **City, Ciudad** _____ **State/ Estado** _____ **Zip Code/Código Postal** _____

Home Phone/Número De Casa _____ **Cell Phone/Número De Celular** _____ **Email/Correo Electrónico** _____

Date available to start/ Fecha que puede comenzar: Are you over 18 years of age? ¿Si es mayor de 18 años de edad? ☐ Yes/Si ☐ No Are you bilingual? ¿Es bilingüe? ☐ Yes/Si ☐ No Language(s) spoken/ Idioma(s) hablado _____ *Some positions may require Spanish speaking individuals due to the nature of the employee population. Spanish is preferred/ se prefiere español	Who referred you to Torres Outdoors LLC? / ¿Quién lo refirió a nuestra empresa? Some positions may require you to travel locally, do you have reliable transportation? Algunas posiciones pueden requerir que usted viaje localmente., ¿tiene transporte confiable? ☐ Yes/Si ☐ No Some positions may require you to travel internationally, are you able to meet this requirement? Algunas posiciones pueden requerir que viaje fuera del país, ¿está disponible viajar? ☐ Yes/Si ☐ No	Have you applied with us in the last 12 months? ¿Ha aplicado con nosotros en los últimos 12 meses? ☐ Yes/Si ☐ No Have you ever worked for Torres Outdoors LLC or its subsidiaries? ¿Alguna vez ha trabajado para Torres Outdoors LLC o sus subsidiarias? ☐ Yes/Si ☐ No If yes, please provide last date of hire and position/ Sí afirmativo, indique las últimas fechas de empleo y la posición: _____
Some positions may require a driver's license. Do you have a valid driver's license, Vehicle Insurance and willing to provide a clear driving record? Algunas posiciones pueden requerir una licencia de conducir. ¿Usted tiene una licencia de conducir válida, un seguro del vehículo? ¿Está dispuesto a enseñar un historial de conducción claro? ☐ Yes/Si ☐ No Some positions may require you to drive your own vehicle on behalf of Torres Outdoors LLC and be eligible for a vehicle agreement. Will you be able to provide a copy of your current vehicle insurance and will you provide a clear driving record? Algunos puestos pueden requerir que conduzca su propio vehículo en nombre de Torres Outdoors LLC y sea elegible para un acuerdo de vehículo. ¿Podrá proporcionar una copia de su seguro de vehículo actual y proporcionará un historial de manejo claro? ☐ Yes/Si ☐ No List the State and Class of your valid driver's license. Indique el estado y clase de licencia: _____ D / C / B / A		
EMPLOYMENT HISTORY /HISTORIA DE EMPLEO: List your most recent employer. Favor de escribir su más reciente empleador.		
1. Employer/Empleador: Address/Dirección _____ Telephone/Teléfono: _____ Job Title/Título del Empleo: _____ Supervisor/Supervisor: _____ Reason for leaving/Motivo por cual dejó el trabajo: _____	Dates of Employment Fechas de Empleo _____ Job Duties/Responsabilidades de trabajo _____ May we contact this employer: ☐ Yes/Si ☐ No Podemos contactar a este empleador	From Desde: _____ To Hasta _____

2. Employer/Empleador:		Dates of Employment Fechas de Empleo	From Desde:	To Hasta
Address/Dirección		Job Duties/Responsabilidades de trabajo May we contact this employer: [] Yes/Si [] No Podemos contactar a este empleador		
Telephone/Teléfono:				
Job Title/ Título del Empleo:	Supervisor/Supervisor:			
Reason for leaving/Motivo por cual dejo el trabajo:				
EDUCATION / EDUCACIÓN:				
School Name/Escuela:		Degree/ Título	Completed [] Yes/Si [] No	
School Name/Escuela:		Degree/ Título	Completed [] Yes/Si [] No	
DESCRIBE ANY SPECIALIZED TRAINING, APPRENTICESHIP, SKILLS AND EXTRA-CURRICULAR ACTIVITIES. DESCRIBE SU CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA, APRENDIZAJE, DESTREZAS Y ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES.				
IF OFFERED A POSITION, TORRES OUTDOORS LLC WILL CONDUCT A VERBAL REFERENCE CHECK OF PAST WORK HISTORY. PLEASE PROVIDE YOUR THREE PROFESSIONAL REFERENCES AT THIS TIME/ SI OFRECIDA UNA POSICIÓN, TORRES OUTDOORS COMPANY COMPROBARÁ SUS REFERENCIAS DE EMPLEO. POR FAVOR, LISTE SUS TRES REFERENCIAS ACTUALES.				
1. Name/Nombre:		Number/ Número	Years known/ Años conocidos:	
2. Name/Nombre:		Number/ Número	Years known/ Años conocidos:	
3. Name/Nombre:		Number/ Número	Years known/ Años conocidos:	

DISCLAIMER & ACKNOWLEDGEMENT/ RECONOCIMIENTO

I certify that the information contained in this application is correct to the best of my knowledge. I understand that to falsify information is grounds for refusing to hire me, or for discharge should I be hired. I authorize any person, organization or company listed on this application to furnish you any and all information concerning my previous employment, education and qualifications for employment. I also authorize you to request and receive such information. In consideration for my employment, I agree to abide by the rules and regulations of the company, which rules may be changed, withdrawn, added or interpreted at any time, at the company's sole option and without prior notice to me. I also acknowledge that my employment may be terminated, or any offer or acceptance of employment withdrawn, at any time, with or without cause, and with or without prior notice at the option of the company or myself. Lastly, I authorize Torres Outdoors LLC to load my information into the ADP HRIS system and maintain an electronic personnel file of my employment records.

Certifico que la información contenida en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que falsificar información es motivo para negarme a contratarme, o para despedirme si me contratan. Autorizo a cualquier persona, organización o compañía enumerada en esta solicitud a proporcionarle toda la información relacionada con mi empleo anterior, educación y calificaciones para el empleo. También le autorizo a solicitar y recibir dicha información. En consideración por mi empleo, acepto cumplir con las reglas y regulaciones de la compañía, cuyas reglas se pueden cambiar, retirar, agregar o interpretar en cualquier momento, a la única opción de la compañía y sin previo aviso. También reconozco que mi empleo puede ser rescindido, o cualquier oferta o aceptación de empleo retirado, en cualquier momento, con o sin causa, y con o sin previo aviso, a opción de la empresa o de mí. Por último, autorizo a Torres Outdoors LLC a cargar informaciones en el sistema ADP HRIS y mantener mi archivo de empleado electrónicamente.

APPLICANT SIGNATURE/FIRMA: _____ **DATE/FECHA:** _____

*By typing your name in the above box, you are agreeing that it is the equivalent of your manual signature/ Al escribir su nombre en la casilla anterior, usted acepta que es el equivalente a su firma manual.