

WAL-ROSE INC. EMPLOYMENT APPLICATION

Please complete the entire application.

Employer Information

Wal-Rose Inc.
PO Box 728
Sanford, FL 32772-0728
407-328-9999

It is the policy of Wal-Rose Inc. to provide equal employment opportunities to all applicants and employees without regard to any legally protected status such as race, color, religion, gender, national origin, age, disability or marital status. Es política de Wal-Rose Inc. proporcionar igualdad de oportunidades de empleo a todos los solicitantes y empleados sin tener en cuenta ningún estado legalmente protegido, como raza, color, religión, género, origen nacional, edad, discapacidad o estado civil.



This document is merely an application of Wal-Rose, Inc. Nothing in this application alters the fact that all employees of the company are employed “at will”. Employment may be terminated with or without cause or notice at the will of either the employee or company. Neither this application nor any of its contents is an employment contract, an offer to enter an employment contract, or provides employees with any contract rights.

1. **Applicant Name/ Nombre del solicitante**

Applicant Full Name/ Nombre completo del solicitante: _____

Home Address/ Direccion de casa: _____

City/State/ZIP/ Código postal: _____

Number of years at this address/ Número de años en esta dirección: _____

Daytime phone/ Teléfono diurno: _____

Eveningphone/ Teléfono nocturno: _____

Mobile phone/ Teléfono móvil: _____

Social Security Number/ Número de seguridad social: _____

Driver's License (State/Number)/ Licencia de conducir (estado / número): _____

2. **Emergency Contact / Contacto de emergencia**

Who should be contacted if you are involved in an emergency/ Con quién debe contactarse si está involucrado en una emergencia?

Contact Name/ Nombre de contacto: _____

Relationship to you/ Relación contigo: _____

Address/ Habla a: _____

City/State/ZIP/ Código postal: _____

Daytime phone/ Teléfono diurno: _____

Eveningphone/ Teléfono nocturno: _____

3. **Job Position Applied For/ Puesto de trabajo solicitado:** _____

Full or Part Time/ Tiempo completo o parcial? _____

4. **Salary Desired/ Salario deseado:** \$ _____ por _____

5. **Who referred you to our company/ Quién lo refirió a nuestra empresa?** _____

Do you have any friends or relatives who work here/Tienes amigos o familiares que trabajan aquí?

If yes, please list here/ En caso afirmativo, enumere aquí: _____

6. **Have you applied to our company previously/ Has aplicado a nuestra empresa anteriormente?**

_____ Yes/ Sí _____ No If yes, when/ En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

7. **Are you at least 18 years old/Tiene al menos 18 años de edad?** _____ Yes/ Sí _____ No

8. **How will you get to work/ Cómo llegarás al trabajo?** _____

9. **Are you willing to work any shift, including nights and weekends/ Está dispuesto a trabajar en cualquier turno, incluyendo noches y fines de semana?** _____ Yes/ Sí _____ No

If no, please state any limitations/ En caso negativo, indique cualquier limitación:

10. **If applicable, are you available to work overtime/ Si corresponde, ¿está disponible para trabajar horas extras?** _____ Yes/ Sí _____ No

11. **If you are offered employment, when would you be available to begin work/ Si se le ofrece empleo, ¿cuándo estaría disponible para comenzar a trabajar?** _____

12. **If hired, are you able to submit proof that you are legally eligible for employment in the United States/ Si es contratado, ¿puede presentar pruebas de que es legalmente elegible para un empleo en los Estados Unidos?** _____ Yes/ Sí _____ No

13. **Are you able to perform the essential functions of the job position you seek with or without reasonable accommodation/ Puede realizar las funciones esenciales del puesto de trabajo que busca con o sin ajustes razonables?** _____ Yes/ Sí _____ No

14. **Have you ever been convicted of a felony or misdemeanor/ Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o menor?** _____ Yes/ Sí _____ No

I was convicted of/Fui condenado por _____ on/en _____ (date/fecha)

in/en _____ (city/ciudad), _____ (state/estado)

THE EXISTENCE OF A CRIMINAL RECORD DOES NOT CONSTITUTE AN AUTOMATIC BAR TO EMPLOYMENT UNLESS RELEVANT TO THE TYPE OF EMPLOYMENT.

LA EXISTENCIA DE UN REGISTRO PENAL NO CONSTITUYE UNA BARRA AUTOMÁTICA AL EMPLEO A MENOS QUE SEA RELEVANTE AL TIPO DE EMPLEO.

15. **Applicant's Skills/ Habilidades del solicitante**

List any skills that may be useful for the job you are seeking. Enter the number of years of experience and circle the number which corresponds to your ability for each particular skill. (One represents poor ability, while five represents exceptional ability.) Haga una lista de las habilidades que pueden ser útiles para el trabajo que busca. Ingrese el número de años de experiencia y circule el número que corresponda a su habilidad para cada habilidad en particular. (Uno representa una habilidad pobre, mientras que cinco representa una habilidad excepcional).

Ability/Skill (Habilidad o Habilidad)	Years of Experience/ años de experiencia	Rating/Clasificación
_____	_____	1 2 3 4 5
_____	_____	1 2 3 4 5

16. Applicant Employment History/ Historial de empleo del solicitante

List your current or most recent employment first. Please list all jobs (including self-employment and military service) which you have held, beginning with the most recent, and list and explain any gaps in employment. If additional space is needed, continue on the back page of this application. **Anote primero su empleo actual o el más reciente. Enumere todos los trabajos (incluidos el trabajo por cuenta propia y el servicio militar) que haya ocupado, comenzando por el más reciente, y enumere y explique cualquier brecha en el empleo. Si se necesita espacio adicional, continúe en la última página de esta aplicación.**

a. **Employer Name/ Nombre del empleador:** _____

Supervisor Name/ Nombre del supervisor: _____

Address/ Habla a: _____

City/State/ZIP/ Código postal: _____

Job Duties/ Deberes laborales: _____

Reason for Leaving/ Motivo de la partida: _____

Dates of Employment (Month/Year)/Fechas de empleo (mes / año): _____

b. **Employer Name/ Nombre del empleador:** _____

Supervisor Name/ Nombre del supervisor: _____

Address/ Habla a: _____

City/State/ZIP/ Código postal: _____

Job Duties/ Deberes laborales: _____

Reason for Leaving/ Motivo de la partida: _____

Dates of Employment (Month/Year)/Fechas de empleo (mes / año): _____

17. Applicant's Education/ Educación del solicitante

College/University Name/ Colegio / Nombre de la universidad: _____

Address/ Habla a: _____

Did you receive a degree/ Recibiste un título? ____ Yes/ Sí ____ No

If yes, degree(s) received/En caso afirmativo, grado (s) recibido (s): _____

High School/GED Name/Nombre de la escuela secundaria /GED: _____

Address/ Habla a: _____

Did you receive a degree/ Recibiste un título? ____ Yes/ Sí ____ No

Other Training (graduate, technical, vocational)/Otra formación (posgrado, técnica, profesional): _____

Please indicate any current professional licenses or certifications that you hold/Indique cualquier licencia o certificación profesional actual que tenga: _____
Awards, Honors, Special Achievements/Premios, honores, logros especiales: _____

Military Service/ Servicio militar: _____ Yes/ Sí _____ No

Branch/Rama: _____

Specialized Training/ Entrenamiento especializado: _____

18. References/Referencias

List any two non-relatives who would be willing to provide a reference for you. Enumere dos no parientes que estén dispuestos a proporcionarle una referencia.

Name/Nombre: _____

Address/ Habla a: _____

City/State/ZIP/ Código postal: _____

Telephone/ Teléfono: _____

Relationship/ Relación: _____

Name/Nombre: _____

Address/ Habla a: _____

City/State/ZIP/ Código postal: _____

Telephone/ Teléfono: _____

Relationship/ Relación: _____

19. Please provide any other information that you believe should be considered, including whether you are bound by any agreement with any current employer/Proporcione cualquier otra información que considere que debe considerarse, incluso si está obligado por algún acuerdo con algún empleador actual:

CERTIFICATION

I certify that the information provided on this application is truthful and accurate. I understand that providing false or misleading information will be the basis for rejection of my application, or if employment commences, immediate termination. Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y precisa. Entiendo que proporcionar información falsa o engañosa será la base para el rechazo de mi solicitud, o si comienza el empleo, la terminación inmediata.

I authorize Wal-Rose Inc. to contact former employers and educational organizations regarding my employment and education. I authorize my former employers and educational organization to fully and freely communicate information regarding my previous employment, attendance, and grades. I authorize those persons designated as references to fully and freely communicate information regarding my previous employment and education. Autorizo a Wal-Rose Inc. a contactar a ex empleadores y organizaciones educativas con respecto a mi empleo y educación. Autorizo a mis antiguos empleadores y organizaciones educativas a comunicar total y libremente información sobre mi empleo anterior, asistencia y calificaciones. Autorizo a las personas designadas como referencias a comunicar plena y libremente información sobre mi empleo y educación anteriores.

I understand and agree that if driving is a requirement of the job for which I am applying, my employment and/or continued employment is contingent on possessing a valid driver's license for the state in which I reside and automobile liability insurance in an amount equal to the minimum required by the state where I reside. Entiendo y acepto que si conducir es un requisito del trabajo para el que estoy postulando, mi empleo y / o empleo continuado depende de poseer una licencia de conducir válida para el estado en el que resido y un seguro de responsabilidad civil para automóviles por un monto igual a el mínimo requerido por el estado donde resido.

I understand that Wal-Rose Inc. may now have, or may establish, a drug-free workplace or drug and/or alcohol testing program consistent with the applicable federal, state and local law. If Wal-Rose Inc. has such a program and I am offered a conditional offer of employment, I understand that if a pre-employment (post-offer) drug and/or alcohol test is positive, the employment offer may be withdrawn. I agree to work under the conditions requiring a drug-free workplace, consistent with applicable federal, state and local law. I also understand that all employees of the location, pursuant to Wal-Rose Inc.'s policy and federal, state and local law, may be subject to urinalysis and/or blood screening or other medically recognized test designed to detect the presence of alcohol or illegal or controlled drugs. If employed, I understand that the taking of alcohol and/or drug test is a condition of continual employment and I agree to undergo alcohol and drug testing with Wal-Rose Inc.'s policies and applicable federal, state and local law. Entiendo que Wal-Rose Inc. ahora puede tener, o puede establecer, un lugar de trabajo libre de drogas o un programa de prueba de drogas y / o alcohol consistente con las leyes federales, estatales y locales aplicables. Si Wal-Rose Inc. tiene dicho programa y se me ofrece una oferta de empleo condicional, entiendo que si una prueba de drogas y / o alcohol previa al empleo (posterior a la oferta) es positiva, la oferta de empleo puede ser retirada. Acepto trabajar en las condiciones que requieren un lugar de trabajo libre de drogas, de conformidad con las leyes federales, estatales y locales aplicables. También entiendo que todos los empleados de la ubicación, de conformidad con la política de Wal-Rose Inc. y las leyes federales, estatales y locales, pueden estar sujetos a análisis de orina y / o análisis de sangre u otra prueba médicamente reconocida diseñada para detectar la presencia de alcohol, o drogas ilegales o controladas. Si está empleado,

entiendo que tomar exámenes de alcohol y / o drogas es una condición de empleo continuo y acepto someterme a pruebas de alcohol y drogas con las políticas de Wal-Rose Inc. y las leyes federales, estatales y locales aplicables.

If employed by Wal-Rose Inc., I understand and agree that Wal-Rose Inc., to the extent permitted by federal, state and local law, may exercise its right, without prior warning or notice, to conduct investigations of property (including, but not limited to, files, lockers, desks, vehicles, phones and computers) and, in certain circumstances, my personal property. Si es empleado de Wal-Rose Inc., entiendo y acepto que Wal-Rose Inc., en la medida permitida por la ley federal, estatal y local, puede ejercer su derecho, sin previo aviso o aviso, a realizar investigaciones de propiedad (incluyendo, entre otros, archivos, casilleros, escritorios, vehículos, teléfonos y computadoras) y, en ciertas circunstancias, mi propiedad personal.

I understand and agree that as a condition of employment and to the extent permitted by federal, state and local law, I may be required to sign a confidentiality, restrictive covenant, and/or conflict of interest statement, as well as an agreement to arbitrate. Entiendo y acepto que, como condición de empleo y en la medida permitida por las leyes federales, estatales y locales, se me puede solicitar que firme una declaración de confidencialidad, pacto restrictivo y / o conflicto de intereses, así como un acuerdo para arbitrar .

If hired by this Company, I understand that I will be required to provide genuine documentation establishing my identity and eligibility to be legally employed in the United States by this Company. I also understand this Company employs only individuals who are legally eligible to work in the United States. Si es contratado por esta Compañía, entiendo que se me requerirá que proporcione documentación genuina que establezca mi identidad y elegibilidad para ser empleado legalmente en los Estados Unidos por esta Compañía. También entiendo que esta Compañía emplea solo a personas que son legalmente elegibles para trabajar en los Estados Unidos.

If an employment relationship is created, I understand that unless I am offered a specific written contract of employment signed on behalf of the organization by its President, the employment relationship will be "at-will." In other words, the relationship will be entirely voluntary in nature, and either I or my employer will be able to terminate the employment relationship at any time and without cause. With appropriate notice, I will have the full and complete discretion to end the employment relationship when I choose and for reasons of my choice. Similarly, my employer will have the right. Moreover, no agent, representative, or employee of Wal-Rose Inc., except in a specific written contract of employment signed on behalf of the organization by its President, has the power to alter or vary the voluntary nature of the employment relationship. Si se crea una relación laboral, entiendo que, a menos que me ofrezca un contrato de trabajo escrito específico firmado en nombre de la organización por su Presidente, el empleo La relación será "a voluntad". En otras palabras, la relación será de naturaleza totalmente voluntaria, y yo o mi empleador podremos terminar la relación laboral en cualquier momento y sin causa. Con la notificación correspondiente, tendré la total y total discreción para finalizar la relación laboral cuando lo elija y por razones de mi elección. Del mismo modo, mi empleador tendrá el derecho. Además, ningún agente, representante o empleado de Wal-Rose Inc., excepto en un contrato de trabajo escrito específico firmado por su presidente en nombre de la organización, tiene el poder de alterar o variar la naturaleza voluntaria de la relación laboral.

This application will be considered active for a maximum of sixty (60) days. If you wish to be considered for employment after that time, you must reapply. Esta aplicación se considerará activa por un máximo de sesenta (60) días. Si desea ser considerado para un empleo después de ese tiempo, debe volver a presentar una solicitud.

I HAVE CAREFULLY READ THE ABOVE CERTIFICATION AND I UNDERSTAND AND AGREE TO ITS TERMS. HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA CERTIFICACIÓN ANTERIOR Y ENTIENDO Y ACEPTO SUS TÉRMINOS.

APPLICANT SIGNATURE

DATE