

SKYLINE ROOFING & SHEET METAL CO., INC.

3060 West Minnesota St. Indianapolis, IN. 46241

Phone 317-243-7663 Fax 317-243-7781 www.skylineroofing.net

Employment Application

Solicitud de empleo

Valid License? YES/SI ☐ NO ☐

¿Tiene licencia de manejar válida?

Able to travel out of state?

¿Puede viajar fuera del estado? YES/SI ☐ NO ☐

Hourly Rate?

¿Salario por hora?

APPLICATION INFORMATION

Datos personales

LAST NAME Apellido(s)	FIRST NAME Nombre	M.I. Initial del Segundo nombre	DATE Fecha
STREET ADDRESS Dirección		APT./UNIT # Número de apartamento	
CITY Ciudad	State ESTADO	ZIP Código postal	
Phone Teléfono	E-mail Address Correo electrónico		
Date Available Disponibilidad	Social Security No. Número de seguro social	Desired Salary Salario deseado	
Position Applied for Puesto deseado			
Are you a citizen of the United States? ¿Es ciudadano de los EEUU? YES/SI ☐ NO ☐ If no, are you authorized to work in the U.S.? YES/SI ☐ NO ☐ Si no, ¿es autorizado para trabajar en los EEUU?			
Have you ever worked for this company? ¿Ha trabajado en esta compañía antes? YES/SI ☐ NO ☐ If so, when? Si ha respondido que sí, ¿cuándo?			
Have you ever been convicted of a felony? ¿Ha sido condenado por un delito? YES/SI ☐ NO ☐ If yes, explain Si ha respondido que sí, explica.			

EDUCATION

Escolaridad

High School Nombre de la preparatoria		Address Dirección	
From Desde qué fecha	To Hasta qué fecha	Did you graduate? ¿Se graduó? YES/SI ☐ NO ☐	Degree Certificado
College Nombre de la universidad		Address Dirección	
From Desde qué fecha	To Hasta qué fecha	Did you graduate? ¿Se graduó? YES/SI ☐ NO ☐	Degree Certificado
Other Otra		Address Dirección	
From Desde qué fecha	To Hasta qué fecha	Did you graduate? ¿Se graduó? YES/SI ☐ NO ☐	Degree Certificado

REFERENCES

Referencias

Please list three professional references.

Por favor, anote tres referencias personales.

Full Name Nombre completo	Relationship Su relación con Ud.
Company Compañía	Phone Teléfono ()
Address / Dirección	
Full Name Nombre completo	Relationship Su relación con Ud.
Company Compañía	Phone Teléfono ()
Address / Dirección	
Full Name Nombre completo	Relationship Su relación con Ud.
Company Compañía	Phone Teléfono ()
Address / Dirección	

PREVIOUS EMPLOYMENT AND EXPERIENCE Empleo previo y experiencia			
Company Compañía		Phone Teléfono ()	
Address Dirección		Supervisor Nombre del supervisor	
Job Title Puesto	Starting Salary \$ Salario inicial	Ending Salary \$ Salario final	
Responsibilities Tareas del trabajo			
From Desde qué fecha	To hasta qué fecha	Reason for Leaving La razón que salió	
May we contact your previous supervisor for a reference? ¿Permite comunicarnos con el supervisor para su referencia?		YES/SI ☐ NO ☐	
Company Compañía		Phone Teléfono ()	
Address Dirección		Supervisor Nombre del supervisor	
Job Title Puesto	Starting Salary \$ Salario inicial	Ending Salary \$ Salario final	
Responsibilities Tareas del trabajo			
From Desde qué fecha	To hasta qué fecha	Reason for Leaving La razón que salió	
May we contact your previous supervisor for a reference? ¿Permite comunicarnos con el supervisor para su referencia?		YES/SI ☐ NO ☐	
Company Compañía		Phone Teléfono ()	
Address Dirección		Supervisor Nombre del supervisor	
Job Title Puesto	Starting Salary \$ Salario inicial	Ending Salary \$ Salario final	
Responsibilities Tareas del trabajo			
From Desde qué fecha	To hasta qué fecha	Reason for Leaving La razón que salió	
May we contact your previous supervisor for a reference? ¿Permite comunicarnos con el supervisor para su referencia?		YES/SI ☐ NO ☐	
Company Compañía		Phone Teléfono ()	
Address Dirección		Supervisor Nombre del supervisor	
Job Title Puesto	Starting Salary \$ Salario inicial	Ending Salary \$ Salario final	
Responsibilities Tareas del trabajo			
From Desde qué fecha	To hasta qué fecha	Reason for Leaving La razón que salió	
May we contact your previous supervisor for a reference? ¿Permite comunicarnos con el supervisor para su referencia?		YES/SI ☐ NO ☐	
EXPERIENCE Experiencia			
What type of roofing are you familiar with? ¿Con qué tipo de techo o tejado tiene experiencia?			
Which Manufacturers are you familiar with? ¿Con cuáles productores de techo o tejado tiene experiencia?			
MILITARY SERVICE Servicio militar			
Branch Rama militar		From Desde qué fecha	To hasta qué fecha
Rank at Discharge Su rango en la fecha de licenciamiento		Type of Discharge Tipo de licenciamiento	
If other than honorable, explain Si no con licenciamiento honroso, explica			
DISCLAIMER AND SIGNATURE Aviso y firma			
I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release. Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas según tengo entendido. Si me ofrecen trabajo, entiendo que información falsa o errónea en mi solicitud o en mi entrevista puede resultar en despido.			
Signature Firma		Date Fecha	