

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

Full Name Nombre completo			
Company Compañía			
Address Dirección			
Company Phone Compañía Teléfono	()	Phone Teléfono	()
E-mail Address Correo electrónico			
☐ Sole Proprietor/Propietaria única	☐ Partnership / Asociación	☐ S Corporation / Corporación S	☐ LLC
☐ Union	☐ Non-Union	☐ Both / Ambos	☐ Corporation / Corporación
☐ Commercial	☐ Residential	☐ Both / Ambos	

Description of services you provide (type of work you are looking for):

Describe los servicios que proporcionas.

What is the price range of your contracts: ¿Cuál es el rango de precios de sus contratos?		\$ to \$	
Number of Employees: Número de empleados:		Number of years in business: Número de años en el negocio:	
		Current liability insurance coverage: Cobertura actual del seguro de	
Type of equipment owned: Tipo de equipo que posee:		(Please attach a copy of your insurance) (Por favor adjunte una copia de su seguro)	

Have you ever provided payment and/or performance bonds?

¿Alguna vez ha proporcionado garantías de pago y/o cumplimiento?

If yes, what is your bonding capacity? \$

En caso afirmativo, ¿cuál es su capacidad de vinculación? \$

Are you familiar with AIA (American Institute of Architects) Contract and requisition forms?

¿Está familiarizado con los formularios de solicitud y contrato del AIA (Instituto Americano de Arquitectos)?

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	

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
--------------------	---------------