FOUR WHEEL CAMPERS
SINCE 1972

AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER
UN EMPLEADOR CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

APPLICATION FOR EMPLOYMENT / SOLICITUD DE EMPLEO

Date / Fecha: _____/_____/_____ **Position Applying For / Puesto Que Solicita**: _____

What date will you be available to start employment / Fecha en que puede comenzar: _____

What are your salary expectations for this position / Expectativa salarial para la posición $_____

PERSONAL INFORMATION/ INFORMACION PERSONAL

Name (Last name first) / Nombre (Apellido Primero)

Present Address / Dirección Actual **City / Ciudad** **State / Estado** **Zip Code /Código Postal**

Phone Number / Teléfono **Email address / Correo Electrónico**

EMPLOYMENT HISTORY/ HISTORIAL DE EMPLEO

List your work experience BEGINNING WITH YOUR PRESENT OR LAST JOB. Show promotions as separate jobs. Be sure to include appropriate military experience. If you need additional space, please supply all requested information on a separate sheet and attach to this application.

Enumere su experiencia profesional COMENZANDO CON SU TRABAJO ACTUAL O MAS RECIENTE. Enumere promociones como trabajos separados. Asegúrese de incluir cualquier experiencia militar como sea apropiado. Si necesita más espacio, puede proveer la información requerida en una hoja adjunta.

Dates of Work / Fechas de Trabajo

From / Desde: _____/_____
Mo./Mes Yr./ Año

To / A: _____/_____
Mo./Mes Yr./ Año

May we contact this employer?
¿Podemos llamar al empleador?

Yes/Si ☐ **No** ☐

Employer's Name / Nombre del Empleador **Phone # / # de Teléfono**

Address / Domicilio

Supervisor's Name / Nombre de su Supervisor **Your Title / Su Titulo**

Describe Your Duties / Responsabilidades

Reason for Leaving / Razón de Irse

Dates of Work / Fechas de Trabajo

From / Desde: _____/_____
Mo./Mes Yr./ Año

To / A: _____/_____
Mo./Mes Yr./ Año

May we contact this employer?
¿Podemos llamar al empleador?

Yes/Si ☐ **No** ☐

Employer's Name / Nombre del Empleador **Phone # / # de Teléfono**

Address / Domicilio

Supervisor's Name / Nombre de su Supervisor **Your Title / Su Titulo**

Describe Your Duties / Responsabilidades

Reason for Leaving / Razón de Irse

Dates of Work / Fechas de Trabajo

From / Desde: _____/_____
Mo./Mes Yr./ Año

To / A: _____/_____
Mo./Mes Yr./ Año

May we contact this employer?
¿Podemos llamar al empleador?

Yes/Si ☐ **No** ☐

Employer's Name / Nombre del Empleador **Phone # / # de Teléfono**

Address / Domicilio

Supervisor's Name / Nombre de su Supervisor **Your Title / Su Titulo**

Describe Your Duties / Responsabilidades

Reason for Leaving / Razón de Irse

EDUCATION / EDUCACION				
Name and location of schools (high school, college, trade, business or correspondence) Nombre y Localización de Escuelas (Secundaria, colegio universitario, escuela de comercio, negocios o por correspondencia)				
NAME NOMBRE	**LOCATION LOCALIZACIÓN**	**GRADUATE YES/NO ¿SE RECIBIÓ? SI/NO**	**Subjects Studied Materias Estudiadas**	**Degree Titulo**
		Yes/Si ☐ **No** ☐		
		Yes/Si ☐ **No** ☐		
		Yes/Si ☐ **No** ☐		

Languages: Does the position for which you are applying require bilingual or multilingual skills? If yes, please list any languages you speak or write fluently (please note "speak" or "write" as applicable):

Idiomas: ¿La posición requiere ser bilingüe o plurilingüe? Si ese es el caso, enumere cualquier lengua que hable o escriba con fluidez (indique si "hable" o "escribe" cada una.)

_____

CHECK YES OR NO TO EACH OF THE FOLLOWING QUESTIONS. EXPLAIN WHEN NECESSARY

MARQUE SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS. EXPLIQUE DONDE SEA NECESARIO

		Yes / Si	**No**
1)	**Are you over 18 years of age?** ¿Es mayor de 18 años?	☐	☐
2)	**Does the position for which you are applying require driving?** ¿La posición requiere conducir un vehículo motorizado?	☐	☐
3)	**If the answer to question 2 is "YES," do you have a valid California driver's license?** Si contestó "SI" a la pregunta 2, ¿Tiene licencia de conducir valida Del estado de California?	☐	☐
4)	**Can you provide proof after you are hired that you can legally work in the United States?** ¿Después de ser contratado, puede presentar pruebas de elegibilidad para trabajar en EEUU?	☐	☐
5)	**Can you, with or without accommodation, perform all of the essential functions of the job for which you are applying? We will consider all reasonable accommodations that may be necessary for a qualified applicant to perform the essential functions of the job.** ¿Puede, con o sin acomodación, cumplir con todas las funciones esenciales de la posición que ha solicitado? Consideraremos toda acomodación razonable que sea necesaria para que un solicitante calificado puede cumplir con las funciones esenciales de la posición solicitada. _____	☐	☐

6) **Were you referred by an employee that works for FWC?**
¿Fue referido por un empleado que trabaja para FWC?_____

REFERENCES / REFERENCIAS			
NAME / NOMBRE	**JOB TITLE / TÍTULO DEL TRABAJO**	**TELEPHONE / TELÉFONO**	**RELATIONSHIP / RELACIÓN**

PLEASE READ CAREFULLY AND INITIAL EACH PARAGRAPH BEFORE SIGNING

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE Y PONGA SUS INICIALES EN CADA PARRAFO ANTES DE FIRMAR

I have disclosed all information that is relevant and should be considered applicable to my candidacy for employment.
He divulgado toda la información relevante y que es aplicable a mi candidatura para el empleo. **Initial / Iniciales** _____

I understand, where permissible under applicable law, I may be subject to a pre-employment drug screening after receiving a conditional offer of employment and must successfully pass a drug screening before being permitted to commence work with the Company.
Comprendo que donde la ley permita puedo ser sujeto a un examen de drogas previo al empleo después de recibir una oferta condicional de trabajo, y debo pasarla con éxito antes de comenzar mi empleo con la Compañía.

Initial / Iniciales _____

I understand, where permissible under applicable law, I may be subject to a medical examination after receiving a conditional offer of employment, and must meet the qualifications for the position, with or without reasonable accommodation, before being permitted to commence work with the Company.
Comprendo que donde la ley permita puedo ser sujeto a un examen médico después de recibir una oferta de empleo condicional, y debo reunir las calificaciones para la posición, con o sin acomodos razonables, antes de que se me permita comenzar a trabajar con la Compañía.

Initial / Iniciales _____

I authorize the Company and its representatives to verify the information I have supplied including, but not limited to, my character, general reputation, personal characteristics, or mode of living and release same from any liability resulting from the information released. I authorize employers, schools, and other persons named on this application to provide any information or transcripts requested.
Autorizo que la Compañía y sus representantes se pongan en contacto con mis empleadores anteriores y cualquier otro como modo de verificar la información que he proporcionado y libro a los mismos de cualquier responsabilidad que resulte de la información proveída. Autorizo a los empleadores, las escuelas, y otras personas nombradas en esta aplicación a proveer cualquier información o transcripciones solicitadas.

Initial / Iniciales _____

I understand employment with the Company is contingent on my providing sufficient documentation necessary to establish my identity and eligibility to work in the United States.
Comprendo que mi empleo con la Compañía depende en que yo proporcione la documentación suficiente para establecer mi identidad y mi elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos.

Initial / Iniciales _____

I expressly understand and agree that either the Company or I may terminate my employment relationship with the Company at any time, with or without cause or notice.
Entiendo expresamente y estoy de acuerdo en que la Compañía o yo podemos terminar la relación laboral en cualquier momento, con o sin causa.

Initial / Iniciales _____

I understand that no representation, whether oral or written, by any representative or agent of the Company, at any time, can constitute an implied or expressed contract of employment. I further understand no representative or agent of the Company has the authority to enter into an agreement for employment for any specified period of time or to make any change in any policy, procedure, benefit, or other terms or condition of employment other than in a document signed by the President of the company or his/her authorized representative.
Entiendo que no hay representación, ya sea dicha o escrita, de parte de algún representante o agente de la Compañía, dada en cualquier momento, que constituya un contrato de empleo implicado o expresado. También comprendo que ningún representante o agente de la Compañía tiene la autoridad de entrar en un convenio de empleo a cierto plazo o de hacer cambio a cualquier política, procedimiento, beneficio, u otro termino o condición de empleo que no sea por medio de un documento firmado por el Presidente de la compañía o su representante autorizado.

Initial / Iniciales _____

I certify that all of the above information is true and complete, and I understand that any falsification or material omission of information may result in denial of employment or, if hired, may result in termination regardless of the time lapse before discovery.
Certifico que toda la información anterior es veraz y complete, y comprenda que cualquier falsificación o omisión de información puede resultar en la denegación de empleo o, en caso de contratación, puede resultar en terminación del empleo sin importar el lapso de tiempo antes del descubrimiento.

Initial / Iniciales _____

MY SIGNATURE IS EVIDENCE I HAVE READ AND AGREE WITH THE ABOVE STATEMENTS.

MI FIRMA ES EVIDENCIA QUE HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LAS DECLARACIONES ANTERIORES.

Applicant's signature/ Firma Del Solicitante_____ **Date / Fecha** _____

Applications will be maintained in accordance with applicable laws.

La Solicitud se mantendrá en cumplimiento de las leyes aplicables.

We consider applicants for all positions without regard to race (including natural hairstyles), color, religion (including religious dress and grooming practices), national origin, age (40 and over), medical condition, physical or mental disability, marital status, sex (including sexual harassment, sex stereotypes, pregnancy, childbirth and related medical conditions), sexual orientation, ancestry, genetic information/characteristics, gender, gender identity, gender expression, transgender, military or veteran status, reproductive health decision-making, or any other characteristic or activity protected by law.

Consideramos postulantes para todos los puestos sin tener en cuenta su raza (incluyendo peinados naturales), color, religión (incluyendo vestimenta y prácticas de aseo) , nación de origen, edad (40 años o mayor), condición médica, discapacidades físicas o mentales, estado civil, sexo (incluyendo acoso sexual, estereotipos de género, embarazo, parto y otras condiciones médicas relacionadas), orientación sexual, origen ancestral, información y características genéticas, genero, identidad de género, expresión de género, transgenero, estatus de militar o veterano, toma de decisiones sobre salud reproductiva, o cualquier otra condición protegida por la ley