

ZABA'S MEXICAN GRILL

Application for Employment / Solicitud de empleo

Zaba's Grill, LLC. (Zaba's Mexican Grill), is an equal opportunity employer. We do not discriminate on the basis of race, color, religion, national origin, gender, age, marital status, sexual orientation, disability, veteran status or any other prohibited basis. It is our intention that all qualified applicants are given equal opportunity and that selection decisions be based on job related factors.

Zaba's Grill, LLC. (Zaba's Mexican Grill), ofrece igualdad de oportunidades a todo aspirante a un empleo en esta compañía. La política de Zaba's prohíbe cualquier tipo de discriminación, incluyendo factores tales como raza, color, religión, nacionalidad, sexo, edad, estado civil, preferencia sexual, impedimento físico o mental, condición de veterano o cualquier otra condición protegida por la ley. Es nuestra intención que todos los solicitantes que cumplan los requisitos tengan las mismas oportunidades y que la selección se fundamente en factores relacionados al trabajo.

Personal Information/Información personal

Last Name/Apellido	First Name/Primer nombre	Middle Name/Segundo nombre	
Home Address/Domicilio	City/Ciudad	State/Estado	Zip Code/Código postal
Home Phone/Teléfono particular	Business phone/Teléfono en el trabajo	Social Security Number/No. Del Seguro Social	

Employment Desired/Empleo que desea solicitar

Position desired?/¿Puesto deseado?: _____ Date available to start?/¿Fecha en que puede empezar a trabajar? _____
Hourly rate desired?/¿Cuánto espera ganar por hora?: _____ Can you work overtime?/¿Puede trabajar tiempo extra? Yes/Sí No
Can you work days?/¿Puede trabajar en las mañanas? Yes/Sí No
Can you work nights?/¿Puede trabajar en la tarde o noche? Yes/Sí No
Can you work Saturday's?/¿Puede trabajar los sábados? Yes/Sí No
Can you work Sunday's?/¿Puede trabajar los domingos? Yes/Sí No

General Information/Información general

Are you 18 or older?/¿Es mayor de 18 años? Yes/Sí No

Where did you learn of our job opportunities?/¿Cómo se enteró de la posibilidad de emplearse en nuestros restaurantes?

Have you ever gone by another name? If so, please specify. / ¿Alguna vez ha usado otro nombre? Si su respuesta es afirmativa, especifique: _____

Have you ever worked for Zaba's Mexican Grill?/ ¿Ha trabajado alguna vez para Zaba's Mexican Grill? Yes/Sí No
If yes, when?/Si su respuesta es afirmativa, ¿cuándo? _____ Location?/ ¿Dónde? _____

List any relatives who are presently, or have formerly been employed by Zaba's Mexican Grill:/Nombre a sus familiares que estén trabajando o que hayan trabajado para Zaba's Mexican Grill: _____

If hired, can you furnish proof that you are eligible to work in the US? / Si obtiene el empleo, ¿puede probar que está autorizado para trabajar en Estados Unidos? Yes/Sí No

Have you ever been convicted of any law violation (except a minor traffic violation)? / ¿Alguna vez le han declarado culpable de un delito (con excepción de infracciones menores de tránsito)? Yes/Sí No

If yes, please explain: / Si su respuesta es afirmativa, explique: _____

A "yes" answer does not automatically disqualify you from employment since the nature of the offense, date and the job for which you are applying will be considered. Una respuesta afirmativa no le descalifica automáticamente para el empleo. Se tomará en consideración la naturaleza del delito, la fecha en que sucedió y el tipo de trabajo que esté solicitando.

Employment History/Antecedentes laborales

In chronological order, please list all jobs held beginning with most recent. / Empezando por el más reciente, haga una lista de sus trabajos anteriores.

Name of employer/Nombre de la compañía:		Position Held/Puesto que ocupó:	Responsibilities/Responsabilidad:	
Street Address/Dirección:		Dates Employed: Duración del empleo:	From/Desde:	To/Hasta:
City, State, Zip Code/Ciudad, estado, código postal:		Pay/Salario:	Start/Inicial\$:	To/Final\$:
Supervisor:	Telephone Number/Teléfono:	Reason for leaving/Razón por la que dejó trabajar:		

Name of employer/Nombre de la compañía:		Position Held/Puesto que ocupó:	Responsibilities/Responsabilidad:	
Street Address/Dirección:		Dates Employed: Duración del empleo:	From/Desde:	To/Hasta:
City, State, Zip Code/Ciudad, estado, código postal:		Pay/Salario:	Start/Inicial\$:	To/Final\$:
Supervisor:	Telephone Number/Teléfono:	Reason for leaving/Razón por la que dejó trabajar:		

Name of employer/Nombre de la compañía:		Position Held/Puesto que ocupó:	Responsibilities/Responsabilidad:	
Street Address/Dirección:		Dates Employed: Duración del empleo:	From/Desde:	To/Hasta:
City, State, Zip Code/Ciudad, estado, código postal:		Pay/Salario:	Start/Inicial\$:	To/Final\$:
Supervisor:	Telephone Number/Teléfono:	Reason for leaving/Razón por la que dejó trabajar:		

Please read entire statement carefully before reading

I certify that all information provided in this employment application is true and complete. I understand that any false information or omission may disqualify me from further consideration for employment and may result in my dismissal if discovered at a later date. I authorize the investigation of any or all statements contained in this application. I also authorize, whether listed or not, any person, school, current employer, past employers and organizations to provide relevant information and opinions that may be useful in making a hiring decision. I release such persons and organizations from any legal liability in making such statements.

I understand that I may be required to successfully pass a background check and I hereby consent, if required, to a pre and/or post-employment background check.

I understand that this application or subsequent employment does not create a contract of employment nor guarantee employment for any definite period of time. If employed, I understand that I have been hired at the will of the employer and my employment may be terminated at any time, with or without cause and with or without notice.

I certify that I have read, fully understand and consent to all terms of this statement.

Name (Print): _____

Signature: _____ Date: _____

Antes de firmar, sírvase leer el siguiente párrafo con atención

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y este completa. Entiendo también que cualquier omisión o información falsa que aquí haya proporcionado me descalifica para el empleo, o puede significar mi despido si se descubre después de haberme empleado. Autorizo que se investiguen todos los datos contenidos en esta solicitud; y a cualquier persona, escuela, empleador actual, empleadores anteriores y organizaciones (aquí mencionados o no) para que proporcionen y den opiniones que puedan ser útiles al decidir respecto a mi solicitud de empleo; también deo constancia de que libero a dichas personas y/o instituciones de cualquier responsabilidad por proporcionar tal información.

Entiendo que me pueden pedir mi consentimiento para hacer averiguaciones sobre mis antecedentes y por este conducto doy mi consentimiento para que se realicen dichas averiguaciones cuando así se requiera.

Entiendo que esta solicitud y mi empleo subsiguiente, no constituyen un contrato de trabajo ni garantizan un empleo por un periodo determinado. Si obtengo el empleo, entiendo que éste es a discreción de la empresa y que puede darse por terminado en cualquier momento, con o sin razón, con o sin previo aviso.

Al firmar esta solicitud, doy mi consentimiento y reitero que he leído y entendido la información contenida en la misma.

Nombre (Escriba con letra de molde): _____

Firma: _____ Fecha: _____