



# Anthony International

12391 Montero Street  
 Sylmar, California 91342  
 818.365.9451 Toll Free 800.772.0900 Fax 818.837-7931  
[www.anthonydoors.com](http://www.anthonydoors.com)  
**DRUG TEST REQUIRED / SE REQUIERE EXAMEN DE DROGAS**

Date / Fecha	Position Applying For: Puesto Para El Que Esta Aplicando:	Shift Preferred: 1st, 2 <sup>nd</sup> , 3rd Turno Preferido: 1st, 2 <sup>nd</sup> , 3 <sup>rd</sup> Weekends / Fines de Semana Any / Cualquiera	Salary Desired/ Sueldo Deseado
--------------	--	--	-----------------------------------

### PERSONAL INFORMATION – INFORMACION PERSONAL

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Middle Initial / Inicial Del Segundo Nombre
----------------------	---------------------	---

Address / Domicilio	Street / Calle	City / Ciudad	Zip Code / Zona Postal
---------------------	----------------	---------------	------------------------

Telephone Number / Número De Teléfono	Social Security Number / Número del Seguro Social
---------------------------------------	---

Do you have the legal right to work in the USA?  
 Tiene el derecho legal de trabajar en Los Estados Unidos? YES / SI  NO

Are you at least 18 years of age?  
 Tiene usted mas de 18 años de edad? YES / SI  NO

Have you ever applied to or worked for Anthony International before?  
 If yes, when? \_\_\_\_\_  
 Ha aplicado o ha trabajado para Anthony International anteriormente?  
 Si, su respuesta es "si", cuando? \_\_\_\_\_ YES / SI  NO

List other names or social security numbers used (if any) \_\_\_\_\_  
 Escriba otro nombre o número de seguro social que haya usado

How were you referred to Anthony International?  
 Source of referral:  Newspaper  Friend/Family Member– Name \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_  
 Walk-In  Agency \_\_\_\_\_  Other \_\_\_\_\_  
 Como fue usted referido ó recomendado a Anthony International?  
 Origen de referencia:  Periodico  Amigo/Familiar– Nombre \_\_\_\_\_ Relacion \_\_\_\_\_  
 Usted Mismo  Agencia \_\_\_\_\_  De Otro Modo \_\_\_\_\_

Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying, including working overtime (additional days per week or additional hours per day).  
 Puede usted desarrollar las funciones esenciales del trabajo para el cual usted esta aplicando, incluyendo horas extras (dias adicionales por semana o horas adicionales por dia)? YES / SI  NO

If "NO", explain / Si, contesto "No, explique: \_\_\_\_\_

Have you ever been convicted of a criminal offense?  
 Ha sido usted convicto de una ofensa criminal? YES / SI  NO   
*In California, convictions for marijuana-related offenses that are more than two years old need not be listed.*  
*En California, convicciones por ofensas relacionadas con marijuana que sobrepasaron mas de dos años atrás no se requiere que se escriban*

If "YES"/Si contesto "Si": \_\_\_\_\_  

Convicted Of/Convicto De	Date/Place Convicted Fecha /Lugar de Conviccion
Disposition of Case (i.e. jail, probation, fine, etc.,) Disposicion del Caso (i.e. carcel, probación, multa, etc.)	

Note: No applicant will be denied employment solely on the grounds of conviction of a criminal offense.  
 Nota: No se le negara empleo solo por el motivo de que haya sido convicto/a de una ofensa criminal.

### EDUCATION / EDUCACION

School Escuela	Name and Address Nombre y Direccion	# of yrs. Completed # de años Completado	Did you Graduate? Se Graduó?	Degree or Diploma Titulo o Diploma
Last School Attended/ Ultima Escuela a Que Asistio			YES / SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
College/ Universidad			YES / SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Other Training/ Otra Clase De Entrenamiento			YES / SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	



# Anthony International

MILITARY SERVICE / SERVICIO MILITAR				
Branch of Service/ Tipo de Servicio	Rank at Discharge/ Rango al Terminar	Special Training Received Entrenamiento Especial Recibido		Dates Served (From-To) Fechas de Servicio (De-A)
EMPLOYMENT HISTORY / HISTORIA DE EMPLEO				
<b>List most current or most recent employment first. If you have 10 years of experience, you must list the jobs held during the past 10 years.</b> <b>Empiece con el empleo mas reciente primero, si ud. tiene 10 años de experiencia ud. debe anotar los trabajos que alla tenido los ultimos diez años.</b>				
Company Name / Nombre de la Compañía			Name of Supervisor / Nombre del Supervisor	
Address / Domicilio			Telephone / Teléfono	
Job Title /Puesto	Reason for leaving/ Razon por la que dejo el trabajo	Date hired / Fecha empleado	Last day worked/ Ultimo dia trabajado	Final salary/ Sueldo final
Job duties / Funciones que desarrollaba:				
Company Name / Nombre de la Compañía			Name of Supervisor / Nombre del Supervisor	
Address / Domicilio			Telephone / Teléfono	
Job Title /Puesto	Reason for leaving/ Razon por la que dejo el trabajo	Date hired / Fecha empleado	Last day worked/ Ultimo dia trabajado	Final salary/ Sueldo final
Job duties / Funciones que desarrollaba:				
Company Name / Nombre de la Compañía			Name of Supervisor / Nombre del Supervisor	
Address / Domicilio			Telephone / Teléfono	
Job Title /Puesto	Reason for leaving/ Razon por la que dejo el trabajo	Date hired / Fecha empleado	Last day worked/ Ultimo dia trabajado	Final salary/ Sueldo final
Job duties / Funciones que desarrollaba:				
Company Name / Nombre de la Compañía			Name of Supervisor / Nombre del Supervisor	
Address / Domicilio			Telephone / Teléfono	
Job Title /Puesto	Reason for leaving/ Razon por la que dejo el trabajo	Date hired / Fecha empleado	Last day worked/ Ultimo dia trabajado	Final salary/ Sueldo final
Job duties / Funciones que desarrollaba:				



# Anthony International

SKILLS / HABILIDADES			
Can You Operate/Puede Usted Manejar:			
Forklift / Montacargas:	Narrow Aisle Stacker /	Can You Read Blueprints / Puede Leer Planos:	
YES / SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	YES / SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	YES / SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Please list any production or office equipment with which you have experience; include all production machinery you can set-up and/or operate: Por favor escribe cualquier maquina de oficina ó de producción en que usted tenga experiencia; incluyendo toda maquinas de producción que usted prepare y operar:			
List all Computer Programs with which you are familiar / Escriba todos los programas de computacion que conoce:			
Name Nombre	Yrs Exp. Anos de Exp.	Proficient Competente	Minimal Mínimo
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

It is understood and agreed the information that I have provided on this application is true and complete to the best of my knowledge. Any misrepresentation or omission of any fact in my application or resume, or any other materials, or during any interview can be justification for refusal of employment, or, if employed, termination from Anthony International, referred to as "The Company". I give The Company the right to investigate all references and to secure additional job-related information about me. I hereby release The company and it's representatives from liability for seeking such information as well as all those who furnish such information. I understand that the Company will conduct a full background check on all candidates considered for employment. My employment with The Company is contingent upon my successful completion of a pre-employment physical examination, which may include blood, urine and/or other medical tests for drugs and controlled substances. Prior to testing, I agree to sign The Company's authorization forms wherein I will agree to submit to such testing and to authorize the release of the results to The Company. The physical examination and substance test will be conducted at "The Company's expense by a health care provider selected by the Company. I understand that The Company is an Equal Opportunity Employer. The Company does not discriminate in employment. Questions on this application will not be used to limit or exclude an applicant's consideration for employment on a basis prohibited by local, state, or federal law. In consideration of my employment, I agree to comply with the policies, rules, regulations, and procedures of Anthony International. I understand that my employment and compensation can be terminated with or without cause or notice at any time. This policy cannot be changed except in writing and then only when signed by an authorized representative of The Company.

Se entiende y se acuerda que la información que he provisto en esta aplicación es verdadera y completa a lo mejor de mi entendimiento. Cualquier representación falsa e omisión de cualquier dato en mi aplicación, resumen, y otras materias, o durante cualquier entrevista, puede ser la justificación para negar el empleo, o, si empleado, el despido de Anthony International. De ahora en adelante, Anthony, International se mencionara como "La Compañía". Le doy a La Compañía el derecho de investigar todas las referencias para obtener información adicional relacionada a previos trabajos. Por la presente dejo a La Compañía y sus representantes inicuos de responsabilidad al buscar información, así como tambien como a todos los que proporcionan tal información. Entiendo que La Compañía conduce investigaciones de hechos antepasados a todo candidato siendo considerado para empleo. Mi empleo con La Compañía es contingente en pasar exitosamente un examen fisico que pueden incluir pruebas de sangre, orina y/o otros exámenes medicos para las drogas y sustancias controladas. Antes de tomar las pruebas mencionadas, yo concuerdo en firmar la forma de autorización de La Compañía en donde yo me someto a tales pruebas y autorizo la divulgación de los resultados a La Compañía. La prueba fisica del examen y la prueba de sustancias controladas seran pagadas por La Compañía y hechas a traves de un proveedor de salud escogido por La Compañía. Entiendo que La Compañía es un Empleador de Oportunidad Igual. La Compañía es us Empleador de Oportunidad Igual. La Compañía no discrimina en el empleo. Las preguntas en esta aplicación no se usaran para limitar ni excluir una consideración del solicitante para el empleo en base prohibida por la ley federal, estatal o local. Como condición de mi empleo, yo estoy de acuerdo en seguir las normas, ordenes, reglamentos, y los procedimientos de La Compañía. Entiendo que mi empleo y compensación se pueden terminar con o sin causa o aviso a cualquier tiempo. Esta política no puede ser cambiada excepto por escrito y solamente cuando sea firmada por un representate autorizado de La Compañía.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF APPLICANT / FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
DATE OF SIGNATURE / FECHA DE LA FIRMA

