



**City of Los Angeles**  
**Application for Employment**  
 Equal Opportunity Employer

**Aplicación De Empleo**  
 Empleador de Iguales Oportunidades

J.T. WIMSATT IS PROUD TO OFFER A DRUG-FREE WORKPLACE. ALL APPLICANTS ARE REQUIRED TO SUBMIT TO A PRE-EMPLOYMENT DRUG SCREEN.

J.T. WIMSATT ORGULLOSAMENTE OFRECE UN AMBIENTE DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS. TODOS SOLICITANTES SON REQUERIDOS A SOMETERSE A UN COMPROBANTE DE DROGA DE PRE EMPLEO.

<b>Personal Information/Información Personal</b>			<b>Date/Fecha</b>
Name/Nombre			Email Address
Last/Appellido	First/Primer Nombre	Middle/Segundo Nombre	
Present Address/Dirección			
Street/Calle	City/Ciudad	State/Estado	Zip/Código Postal
Phone Number/Teléfono	How did you learn of this opening? ¿Cómo escucho de esta posición?		
Home/Hogar			
Work/Trabajo			
Cell/Celular	List relatives/friends who work for J.T. WIMSATT. Anote los parientes /amigos que trabajan para J.T. WIMSATT.		
Have you ever applied to, or been employed by J.T. WIMSATT? If yes, give date of application/employment. ¿Ha aplicado anteriormente, o fue empleado por cualquier localidad de J.T. WIMSATT? Si respondió sí, de la fecha de la aplicación o empleo.			
Can you perform the essential functions of this job with or without reasonable accommodation? ¿Puede realizar las funciones esenciales de este trabajo con o sin un alojamiento razonable?		YES SI	NO NO
If accommodation were needed, what would that be? ¿Si necesita un alojamiento, cual sería?			
Are you 18 years of age or older? ¿Tiene 18 años de edad o más?	If hired, can you submit certification of your legal right to work in the U.S.? ¿Si es contratado, puede certificar su derecho legal para trabajar en Los EE.UU.?		
YES SI	NO NO		
<b>Employment Desired/Empleo que Desea</b>			
Position Desired/Posición que Desea	Salary Desired/Salario que Desea	Date Available to Start/ Fecha Disponible para Comenzar	Type of Employment/Tipo de Empleo <input type="checkbox"/> Full-time/Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Part-time/Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Summer/Verano <input type="checkbox"/> Intern/Interno

<b>Driver's License</b>	The following section must be completed if you are applying for a position that requires the operation of a motor vehicle, owned or leased by the company, or if you must use your own vehicle for company purposes. If assigned a company vehicle, you will be subject to periodic MVR checks.
<b>Licencia del Conductor</b>	La siguiente sección se debe completar si usted solicita una posición que requiere la operación de un vehículo automotriz, arrendado por la compañía, o si usted debe usar su propio vehículo para propósitos de la compañía. Si es asignado a un vehículo de la compañía, usted será sometido a una revisión periódicamente del Departamento de vehículos.

Driver's License Number: \_\_\_\_\_ State Issued: \_\_\_\_\_ Exp Date: \_\_\_\_\_  
*Número de Licencia Estado Fecha de Vencimiento*

Has your driver's license ever been suspended or revoked for any reason? YES NO NO  
*¿Tiene o ha tenido su licencia suspendida o revocada por alguna razón? SI NO NO*

If yes, Please give date and reason: \_\_\_\_\_  
*Si respondió sí, de por favor la fecha y la razón*

Have you been involved in a vehicle accident of any type within the last 5 years? YES NO  
*¿Ha sido implicado en un accidente de vehículo de cualquier tipo dentro de los últimos 5 años? SI NO*

If yes, give date(s), the nature and severity of the accident(s). \_\_\_\_\_  
*Si respondió sí, de la fecha(s), la naturaleza y la severidad del accidente(s)*

If you have been convicted of driving while intoxicated or under the influence, please explain: \_\_\_\_\_  
*Si usted ha sido condenado de un delito de conducir bajo la influencia o mientras ebrio, explique por favor:*

List traffic citations you have received during the last 5 years preceding date of this application, and state the disposition of each, such as "dismissed", "paid fine", "defensive driving", etc.  
*Anote las violaciones de tráfico que usted ha recibido durante los últimos 5 años que preceden la fecha de esta aplicación, y anote la disposición de cada, "multa pagada", "sin culpa", "clase de manejo defensivo", etc.*

DATE/FECHA	TYPE /TIPO	DISPOSITION/DISPOSICION
_____	_____	_____
_____	_____	_____

<b>Education/ Educación</b>				
	Name and Location <i>Nombre y Localidad</i>	Course/Major <i>Curso / Mayor</i>	Years Attended <i>Años de Asistencia</i>	Degree or Diploma Received <i>Certificado o Licencia Recibida</i>
High School <i>Preparatoria</i>				
College <i>Colegio</i>				
Technical/ Business School <i>Escuela Técnica o de Negocio</i>				
Professional Credentials or Certifications <i>Credenciales o Certificados</i>				

**Skills/ Habilidades**

List any skills you have that are relevant to the job for which you are applying:  
*Liste cualquier habilidad que usted tiene que pertenece al trabajo para el cual usted aplica:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Professional License Held: \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_  
*Licencia Profesional Obtenida Estado Número*

<b>Employment History</b>	<b>This section must be completed:</b> List below all present and past employment starting with your most recent employer (last ten years). Account for all periods of unemployment. You must complete this section even if attaching resume. Attach an additional sheet if necessary.
<b>Historia de Empleo</b>	<i>Debe completar esta sección: Anote todo empleo presente y pasado comensando con su empleo más reciente (durante los últimos diez años). Justifique todos los períodos de desempleo. Usted debe completar esta sección aunque entregue un resumen. Adjunte una hoja adicional si es necesario.</i>

<b>ARE YOU CURRENTLY EMPLOYED?</b>		<b>YES</b>	<b>NO</b>
<i>¿ ACTUALMENTE TIENE EMPLEO?</i>		<i>SI</i>	<i>NO</i>

<b>1.</b>	<i>Company/Compañía</i>	<i>Job Title/Position/ Título del Puesto/Posición</i>	<i>Salary/wage Salario / sueldo</i>	<i>Dates of Employment Fecha de Empleo</i>
	<i>Address/Dirección</i>	<i>Supervisor/Supervisor</i>	<i>Phone/Teléfono</i>	<i>From (mo/yr) De</i>
	<i>Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			<i>To (mo/yr) A</i>
	<i>Reason For Leaving Motivo por su Salida</i>			
<i>May we contact this employer? ¿Nos permite comunicarnos con este empleador?</i>		<b>YES</b> <i>SI</i>	<b>NO</b> <i>NO</i>	

<b>2.</b>	<i>Company/Compañía</i>	<i>Job Title/Position/ Título del Puesto/Posición</i>	<i>Salary/wage Salario/sueldo</i>	<i>Dates of Employment Fecha de Empleo</i>
	<i>Address/Dirección</i>	<i>Supervisor/Supervisor</i>	<i>Phone/Teléfono</i>	<i>From (mo/yr) De</i>
	<i>Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			<i>To (mo/yr) A</i>
	<i>Reason For Leaving Motivo por su Salida</i>			

<b>3.</b>	<i>Company/Compañía</i>	<i>Job Title/Position/ Título del Puesto/Posición</i>	<i>Salary/wage Salario/sueldo</i>	<i>Dates of Employment Fecha de Empleo</i>
	<i>Address/Dirección</i>	<i>Supervisor/Supervisor</i>	<i>Phone/Teléfono</i>	<i>From (mo/yr) De</i>
	<i>Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			<i>To (mo/yr) A</i>
	<i>Reason For Leaving Motivo por su Salida</i>			

<b>4.</b>	<i>Company/Compañía</i>	<i>Job Title/Position/ Título del Puesto/Posición</i>	<i>Salary/wage Salario/sueldo</i>	<i>Dates of Employment Fecha de Empleo</i>
	<i>Address/Dirección</i>	<i>Supervisor/Supervisor</i>	<i>Phone/Teléfono</i>	<i>From (mo/yr) De</i>
	<i>Description of Duties (indicate responsibilities, accomplishments and contributions) Descripción de Deberes (indique responsabilidades, logros y contribuciones)</i>			<i>To (mo/yr) A</i>
	<i>Reason For Leaving Motivo por su Salida</i>			

Please explain all periods of unemployment:  
*Explique por favor todos períodos de desempleo:*

**Professional References/ Referencias Profesionales**

1.	Name/Nombre	Company/Address <i>Compañía/ Dirección</i>		
	Business Relationship/Relación de Negocio	Phone/ Teléfono	Years Known/ Años Conocidos	
2.	Name/Nombre	Company/Address <i>Compañía/ Dirección</i>		
	Business Relationship/Relación de Negocio	Phone/ Teléfono	Years Known/ Años Conocidos	
3.	Name/Nombre	Company/Address <i>Compañía/ Dirección</i>		
	Business Relationship/Relación de Negocio	Phone/ Teléfono	Years Known/ Años Conocidos	

**J.T. WIMSATT IS PROUD TO OFFER A DRUG-FREE WORKPLACE. ALL APPLICANTS ARE REQUIRED TO SUBMIT TO A PRE-EMPLOYMENT DRUG SCREEN.**

**J.T. WIMSATT ORGULLOSAMENTE OFRECE UN AMBIENTE DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS. TODOS SOLICITANTES SON REQUERIDOS A SOMETERSE A UN COMPROBANTE DE DROGA DE PRE EMPLEO.**

I certify that the facts contained in this application are true and complete to the best of my knowledge and understand that any falsification or willful omission shall be sufficient cause for dismissal or refusal of employment I also understand that an incomplete or unsigned application will not be considered. I authorize investigation of statements contained herein and the reference listed above to give you any and all information concerning my previous employment and any pertinent information they may have, and release all parties from all liability for any damage that may result from furnishing same to you. Unless the job I am applying for is covered by a collective bargaining agreement, I understand that, if hired, the employer follows an "employment at will" policy, in that I, or the employer, may terminate my employment at any time with or without cause. This "employment at will" policy cannot be changed verbally or in writing, unless the change is specifically authorized in writing by the President of this organization (J.T. WIMSATT). I understand that federal law prohibits the employment of unauthorized aliens; all persons hired must submit satisfactory proof of employment authorization and identity; failure to submit such proof will result in denial of employment. I understand that my employment is conditional based on successfully passing a drug screen and physical examination.

*Certifico que el contenido de esta aplicación es verdad y completa al mejor de mi conocimiento y entiendo que cualquier omisión o falsificación será causa suficiente para el despedido o para negar empleo. Entiendo también que una aplicación incompleta o sin firma no se considerará. Autorizo la investigación de declaraciones contenidas en esta aplicación y las referencias anotadas anteriormente cualquier y toda información con respecto a mi empleo previo y cualquier información pertinente que ellos pueden tener, y para poder liberar todos partidos de toda responsabilidad por cualquier daño que puede resultar de proporciono lo mismo a usted. Al menos que el trabajo que estoy solicitando sea cubierto por un acuerdo de negociación colectiva, entiendo, si empleado, el empleador sigue "el empleo a voluntad" como norma, en que yo o el empleador podemos terminar mi empleo a cualquier momento, con o sin causa. Este "empleo a voluntad" como norma no se puede cambiar verbalmente ni por escrito, a menos que el cambio sea autorizado específicamente por escrito de el Presidenta de esta organización (J.T. WIMSATT). Entiendo que La Ley Federal prohíbe el empleo de extranjeros no autorizados; todas personas empleadas deben someter la prueba satisfactoria de la autorización del empleo y la identificación; falta de someter tal prueba tendrá como resultado el rechazo del empleo. Yo entiendo que mi empleo es condicional basado en el resultado exitoso de mi prueba de drogas y examinación física.*

Signature/Firma \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

07/23/2002

## EMPLOYEE SELF-IDENTIFICATION FORM

The employer is subject to certain governmental recordkeeping and reporting requirements for the administration of civil rights laws and regulations. In order to comply with these laws, the employer invites employees to voluntarily self-identify their race and ethnicity. Submission of this information is voluntary and refusal to provide it will not subject you to any adverse treatment. The information will be kept confidential and will only be used in accordance with the provisions of applicable law, executive orders, and regulations, including those that require the information to be summarized and reported to the federal government for civil rights enforcement. When reported on the EEO-1 Report, data will not identify any specific individual.

Name: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_

- Male       Female

Please answer the following question(s) regarding ethnicity/race:

Are you Hispanic or Latino (A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin regardless of race)?

- Yes       No

If you answered "Yes" to the above question, please turn in the form, you do not need to answer the next question. If you answered "No" to the above question, please answer the next question.

Please identify your race:

- White (not Hispanic or Latino) – A person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East, or North Africa.
- Black or African American (Not Hispanic or Latino) – A Person having origins in any of the black racial groups of Africa.
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander (not Hispanic or Latino) – A person having origins in any of the people of Hawaii, Guam, Samoa, or other Pacific Islands.
- Asian (Not Hispanic or Latino) – A person having origins in any of the original peoples of the Far East, Southeast Asia, or the Indian Subcontinent, including, for example, Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, the Philippine Islands, and Vietnam.
- American Indian or Alaska Native (Not Hispanic or Latino) – A person having origins in any of the original peoples of North and South America (including Central America), and who maintain tribal affiliation or community attachment.
- Two or More Races (Not Hispanic or Latino) – All persons who identify with more than one of the five races.