



**EMPLOYMENT APPLICATION / SOLICITUD DE EMPLEO**  
**EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER / COMPAÑIA CON IGUALDAD DE OPORTUNIDAD DE EMPLEO**

Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Please print/Por favor escriba en la letra de Molde

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Middle Initial: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Street Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_  
Direccion Ciudad Estado Código Postal

Home Phone: \_\_\_\_\_ Cellphone No.: \_\_\_\_\_  
Teléfono de Casa : Telefono Celular:

Are you eighteen years of age or older? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Tiene usted 18 años de edad o más? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Are you legally authorized to work in the United States? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Note: If hired, a Form I-9, Employment Eligibility Verification, must be completed at the start of employment)

Esta usted legalmente autorizado para trabajar en los Estado Unidos Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
(Notar: Si es seleccionado, la forma I-9, Verificacion de Eligibilidad de Empleo, debe ser completada al empezar el empleo)

Salary Expected: \_\_\_\_\_ Date Available: \_\_\_\_\_  
Salario Deseado Fecha Disponible

Have you ever been employed or applied for employment at our Company? Yes \_\_\_ No \_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Ha trabajado usted o solicitado trabajo alguna vez con nuestra compañía? Si No Fecha

Dept. or Division: \_\_\_\_\_ Location: \_\_\_\_\_  
Departamento o División Localidad

How were you referred to our Company? Como fue referido a nuestra compañía?  
Job Posting \_\_\_\_\_ Employment Agency \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_ Employee \_\_\_\_\_ Self \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_  
Anuncio Internet Agencia de Empleo Colegio Empleado Personalmente Otro

Name of Source: \_\_\_\_\_  
Nombre de Referencia

Special office skills (Microsoft Office Excel, Word, Powerpoint, typing skills WPM):  
\_\_\_\_\_

Have you ever served in the U.S. Armed Forces? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Branch \_\_\_\_\_ Rank Attained \_\_\_\_\_  
Ha prestado servicio en las Fuerzas Armadas de los EE.UU? Si No Rama Rango

Date Entered: \_\_\_\_\_ Date Discharged: \_\_\_\_\_ Duties: \_\_\_\_\_  
Fecha de Ingreso Fecha de Salida Responsabilidades



**EMPLOYMENT APPLICATION / SOLICITUD DE EMPLEO**  
**EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER / COMPAÑIA CON IGUALDAD DE OPORTUNIDAD DE EMPLEO**

Special training relevant to the position for which you are applying? \_\_\_\_\_  
Algún entrenamiento especial que tenga relación con la posición por la cual está aplicando?

Have you ever been convicted of a felony or crime? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Convictions are not an automatic bar to employment). If yes, please provide details:

\_\_\_\_\_

Ha sido usted alguna vez convicto de algún delito o crimen? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Convicciones no son motivos para negarle empleo ). En caso afirmativo, por favor dar detalles:

\_\_\_\_\_

Have you ever used another name (e.g maiden name, alias, birth name and any name before naturalization proceedings, etc?). Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ if yes, please list: \_\_\_\_\_

Ha usado usted alguna vez otro nombre (nombre de soltera, algún otro nombre antes de su ciudadanía, etc.)? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, favor dar detalles: \_\_\_\_\_

**EDUCATION / NIVEL ACADEMICO**

Give name and complete address for each school: Nombre y dirección completa de cada escuela	Course Major: Cursos	Degree Received: Grado Recibido
--	-------------------------	------------------------------------

High School: _____	_____	_____
--------------------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

College/University: _____	_____	_____
---------------------------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Graduate Activity: _____	_____	_____
--------------------------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Others/Otros: _____	_____	_____
---------------------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

*Special interests, special training, hobbies and sports which you consider relevant to job performance in our company (omit activities which might indicate race, color, sex, creed, religion or national origin). Intereses especiales, entrenamiento y deportes los cuales usted considere están relacionados con su trabajo en nuestra compañía. (Favor omitir actividades que puedan indicar raza, color, sexo, religión u origen).*





## EMPLOYMENT APPLICATION / SOLICITUD DE EMPLEO

*EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER / COMPAÑÍA CON IGUALDAD DE OPORTUNIDAD DE EMPLEO*

I certify that all statements I have made on this application or in any attachments provided by me are true. I authorize Antillean Marine Shipping, to investigate the accuracy of this information from any persons or organization, and in consideration of the receipt of this application by Antillean Marine, I hereby release Antillean Marine and all persons and organizations from all claims and liability of any nature arising from such investigation or the supplying of information as part of such process. I understand that the information given in this application for employment and any statements made by former employers and references will become part of my permanent personnel record and may be disclosed by Antillean Marine without any limitation or liability in response to request for information from other sources of employment.

Any employment by Antillean Marine will be and remains contingent upon the accuracy of information and statements contained in this application and any other materials provided by me. I understand and agree that falsification or omission of any information required on this form is sufficient grounds for termination of my employment by Antillean Marine without incurring any liability or obligation. I also understand that any offer of employment is contingent upon my providing, to any and all companies, proof of my right to work in the United States, pursuant to requirements established by the Immigration Reform and Control Act.

I understand that I may be requested by all companies to take a physical examination administered or approved by the company, including a blood, urine or other diagnostic test to detect alcohol and/or drugs in my system. I acknowledge that any offer of employment is contingent upon my agreeing to take and successfully pass such a physical examination and drug or alcohol test.

Finally, I understand and agree that my employment is "AT WILL". I understand that no representative of any of our companies other than an officer in writing has any authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to an "AT WILL" employment. I also understand and agree that nothing contained in any employee manual, employee handbook, or job description constitutes any employment contract or in any way modifies my employee "AT WILL" status.

Por la presente certifico que toda la información contenida en esta solicitud de empleo, o en cualquier anexo de la misma es verídica. Autorizo a Antillean Marine a investigar la veracidad de esta información con cualquier persona o compañía, y en consideración de la entrega de esta solicitud, eximo a Antillean Marine personas u organización, de toda responsabilidad, cual sea su naturaleza, que emanen de la investigación o suministro de información como parte del proceso. Comprendo que la información suministrada en esta solicitud de empleo, y cualquiera declaración hecha por patrones anteriores o referencias obtenidas, forman parte integral del expediente personal permanente, podrá ser revelado por Antillean Marine, sin limitación o responsabilidad alguna, en respuesta a solicitud de información de otras fuentes de empleo.

Cualquier posición con Antillean Marine, está sujeta a la confirmación de información y declaraciones contenida en esta solicitud de empleo y cualquier otro material suministrado por mí. Comprendo y acepto que la falsificación u omisión de información requerida en esta solicitud de empleo es razón suficiente para mi cancelación del empleo ofrecido por Antillean Marine, sin responsabilidad u obligación alguna por parte de la compañía. También comprendo que cualquier oferta de empleo está sujeta a que yo suministre prueba de mi derecho a trabajar en los Estados Unidos según los requerimientos establecidos por la ley de reforma y control migratorio.

Comprendo que la compañía me puede exigir someterme a un examen físico administrado o aprobado por la empresa, incluyendo prueba de sangre, orina o cualquier otra prueba necesaria para diagnosticar la presencia de alcohol o drogas en mi Sistema. Acepto que cualquier oferta de empleo está sujeta a que yo acepte tomar y pasar satisfactoriamente este examen físico y la prueba de alcohol y drogas.

Finalmente, entiendo y acepto que mi empleo es "A DISCRECION". Comprendo que ningún representante de la compañía, excepto un oficial y por escrito, tiene derecho a firmar contrato de empleo alguno por un periodo determinado, o firmar ningún acuerdo contrario a las normas de un empleo "A DISCRECION". También comprendo y acepto que ni el contenido del "Manual del Empleado" ni la descripción del empleo constituyen un contrato ni tampoco modifican mi situación como empleado "A DISCRECION".

Applicant's Signature / Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Date / Fecha: \_\_\_\_\_