

**PAUL MARTIN'S EMPLOYMENT APPLICATION/SOLICITUD DE EMPLEO**

<b>1. POSITION APPLYING FOR/EMPLEO DESEADO</b>	<b>2. DATE/FECHA</b>
------------------------------------------------	----------------------

<b>3. NAME/NOMBRE</b>	<b>4. PHONE/TELEFONO</b>
LAST/APELLIDO      FIRST/PRIMERO      MIDDLE/SEGUNDO	(      )

**5. ADDRESS/DIRECCION**

**6. DATE AVAILABLE TO START/FECHA UD. COMENZAR A TRABAJAR**  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**7. CAN YOU, AFTER HIRING, SHOW LEGAL PROOF YOU CAN WORK IN THE U.S.A?**  
*PUEDE UD. DESPUES DE SER EMPLEADO, PRESENTAR PRUEBA LEGAL QUE PUEDE TRABAJAR EN E.U.A?*  
 YES/SI \_\_\_\_\_ NO/NO \_\_\_\_\_

**8. IF REQUIRED, CAN YOU VERIFY YOU ARE LEGAL AGE TO SERVE ALCOHOL?**  
*SI REQUERIDO, PEUDE UD. VERIFICAR QUE ES DE EDAD LEGAL PARA SERVIR ALCOHOL?*  
 YES/SI \_\_\_\_\_ NO/NO \_\_\_\_\_

**9. HOW MANY HOURS PER WEEK WOULD YOU LIKE TO WORK?**  
*CUANTAS HORAS POR SEMANA LE GUSTARIA TRABAJAR?* \_\_\_\_\_ **HOURS/HORAS**

**10. DESCRIBE YOUR RESTAURANT EXPERIENCE/DESCRIBA UD. SU EXPERIENCIA EN TRABAJO DE RESTAURANTE**  
 \_\_\_\_\_

**11. HAVE YOU EVER WORKED FOR A FLEMINGS RESTAURANT CONCEPT?**      YES \_\_\_ NO \_\_\_  
*ALGUNA VES HA TRABAJADO PARA UN CONCEPTO DE RESTAURANTE FLEMINGS?*      SI \_\_\_ NO \_\_\_  
 IF YES, PLEASE EXPLAIN WHERE AND WHEN AND REASONS FOR LEAVING.  
*SI, POR FAVOR EXPLIQUE DONDE Y CUANDO, Y RAZON POR CUAL SE SALIO.*

**12. PLEASE LIST PERSONAL REFERENCES OTHER THAN PREVIOUS SUPERVISORS**  
*POR FAVOR APUNTE REFERENCIAS PERSONALES QUE NO HABRAN SIDO DE SUPERVISORES ANTERIORES*

NAME/NOMBRE _____	PHONE/TELEFONO _____
NAME/NOMBRE _____	PHONE/TELEFONO _____

**13. DO YOU SPEAK A SECOND LANGUAGE? HABLA UD. UN SEGUNDO IDIOMA?**  
 NO/NO \_\_\_\_\_ YES/SI \_\_\_\_\_ WHICH ONE(S)?/CUAL(ES)? \_\_\_\_\_

**14. WHAT DO YOU LIKE BEST AND LEAST ABOUT SERVING PEOPLE?/QUE ES LO QUE MAS Y MENOS LE GUSTA DE SERVIR A LA GENTE?**  
 BEST/MAS \_\_\_\_\_  
 LEAST/MENOS \_\_\_\_\_

**15. Have you ever been convicted of a criminal offense (except for minor traffic offenses)? Ha recibido usted una convicción por una ofensa criminal (con excepción de una ofensa menor de tráfico)?**

No/No \_\_\_\_\_ Yes/Si \_\_\_\_\_

If Yes/Si, Please explain/Por Favor Explique \_\_\_\_\_

(Note: Do not respond "yes" concerning the following: referral to diversion programs; misdemeanor marijuana-related convictions that are more than two years old; convictions for which the record has been judicially ordered sealed, expunged, or statutorily eradicated. No applicant will be denied employment solely on the grounds of conviction of a criminal offense. The nature of the offense, date of the offense, the surrounding circumstances and the relevance of the offense to the position(s) applied for may, however, be considered.) (Nota: No responda "si" en lo siguiente: ser referido a un programa de divertimento; convicción por delito de menor cuantía relacionado a la marihuana de hace más de dos años; convicción(es) por las cuáles se ha sellado judicialmente, expungado, o erradicado por estatuto el record. Ningún aplicante va a ser negado empleo únicamente por convicción de una ofensa criminal. La naturaleza de la(s) ofensa(s), las circunstancias alrededor, y la relevancia de la(s) ofensa(s) a la(s) posicion(es) aplicadas pueden ser, de cualquier modo, considerada(s).)

**EMPLOYEE NON-AVAILABILITY SHEET/HOJA DE EMPLEADO NO-DISPONIBLE**  
**PUT AN "X" IN THE SHIFTS YOU ARE NOT AVAILABLE TO WORK/POR FAVOR MARQUE UNA "X" EN LAS HORAS QUE NO PUEDE TRABAJAR**

	MON	TUE	WED	THUR	FRI	SAT	SUN
<b>AM</b>							
<b>PM</b>							

**PREVIOUS EMPLOYMENT/EMPLEO ANTERIOR  
MOST RECENT JOB LISTED FIRST/ESCRIBA SU TRABAJO MAS RECIENTE PRIMERIO**

EMPLOYER/PATRON \_\_\_\_\_ PHONE/TELEFONO \_\_\_\_\_

DESCRIBE WHAT YOU DID THERE/DESCRIBE LO QUE HIZO ALLI \_\_\_\_\_

FROM DESDE / /	TO HASTA / /	AMOUNT PAID CUANTO POR HORA _____
-------------------	-----------------	--------------------------------------

SUPERVISOR GERENTE _____	ADDRESS DIRECCION _____
-----------------------------	----------------------------

EMPLOYER/PATRON \_\_\_\_\_ PHONE/TELEFONO \_\_\_\_\_

DESCRIBE WHAT YOU DID THERE/DESCRIBE LO QUE HIZO ALLI \_\_\_\_\_

FROM DESDE / /	TO HASTA / /	AMOUNT PAID CUANTO POR HORA _____
-------------------	-----------------	--------------------------------------

SUPERVISOR GERENTE _____	ADDRESS DIRECCION _____
-----------------------------	----------------------------

EMPLOYER/PATRON \_\_\_\_\_ PHONE/TELEFONO \_\_\_\_\_

DESCRIBE WHAT YOU DID THERE /DESCRIBE LO QUE HIZO ALLI \_\_\_\_\_

FROM DESDE / /	TO HASTA / /	AMOUNT PAID CUANTO POR HORA _____
-------------------	-----------------	--------------------------------------

SUPERVISOR GERENTE _____	ADDRESS DIRECCION _____
-----------------------------	----------------------------

**PMAB IS AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER HIRING AND PROMOTING BOTH HOURLY AND MANAGEMENT PERSONNEL ON MERIT WITHOUT REGARD FOR AGE, SEX, RACE, NATIONAL ORGIN, DISIBILITY OR OTHER PROTECTED CATEOGIRES UNDER FEDERAL, STATE AND LOCAL LAW.**  
**PMAB ES UN NEGOCIO DE OPORTUNIDAD IGUAL PARA TODOS LOS EMPLEADOS Y EMPLEAMOS Y PROMOVEMOS AL PERSONAL SEGUN SU MERITO SIN INTERES EN SU EDAD, SEXO, RAZA, NACIONALIDAD, INCAPACIDAD O OTROS FUNDAMENTOS PROHIBIDOS POR LA LEY.**

**WE RECOGNIZE THAT EMPLOYMENT WITH PMAB, INC. IS VOLUNTARILY ENTERED INTO AND THAT YOU ARE FREE TO RESIGN AT ANY TIME. SIMILARILY, WE ARE FREE TO CONCLUDE YOUR EMPLOYMENT RELATIONSHIP WHERE WE BELIEVE IT IS IN OUR BEST INTEREST, AT ANY TIME WITH OR WITHOUT NOTICE AND WITH OR WITHOUT CAUSE. OUR EMPLOYMENT RELATIONSHIP IS, AND WILL REMAIN, ONE OF VOLUNTARY EMPLOYMENT "AT WILL."**

**RECONOCEMOS QUE UD. HA ENTRADO VOLUNTARIAMENTE A TRABAJAR EN PMAB, INC. Y EL DERECHO DE RENUNCIAR A CUALQUIER MOMENTO. DE LA MISMA FORMA, NOSOTROS ESTAMOS LIBRES A SU EMPLEO SI CREEMOS QUE ES PARA NUESTRO BIEN, A CUALQUIER MOMENTO SIN DAR NOTICIA NI CAUSA. NUESTRA RELACION DE EMPLEO ES Y SERA UNA RELACION DE EMPLEO "POR VOLUNTAD."**

**(Note: We comply with the ADA and applicable state law consider reasonable accommodation measures that may be necessary for eligible applicants/employees to perform essential functions)**  
**(Nota: cumplimos con la ley ADA y leyes aplicables estatales considerando medidas razonables de acomodación que puedan ser necesarias para aplicantes elegibles/empleados que descargan funciones esenciales)**

**I acknowledge that the information contained on this application is accurate and authorize PMAB to contact my references and previous employers for verification as needed. Inaccuracies may be grounds for later termination.**

***Yo afirmo que todo lo que he escrito arriba en esta solicitud es correcto y verdadero y le autorizo a la gerencia de PMAB que se ponga en contacto con mis antiguos patrones y referencias si lo necesitan. Errores pueden ser motivos para la terminacion de empleo mas tarde.***

SIGNATURE/FIRMA \_\_\_\_\_ DATE/FECHA \_\_\_\_\_