



## Employment Application

Posición solicitando/Position Applying For \_\_\_\_\_ Location/Ubicacion \_\_\_\_\_

Fecha Disponible para Comenzar/Date Available to Start \_\_\_\_\_

Full Time/Tiempo Completo \_\_\_\_\_ Part Time/Media Jornada \_\_\_\_\_

Wage Desired/Salario Deseado \_\_\_\_\_ Referred by/Referido por \_\_\_\_\_

How do you hear about SWABBCO?/¿Cómo sabes sobre SWABBCO? \_\_\_\_\_

### Personal Information

Date/Fecha \_\_\_\_\_ Social Security Number/Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_

Last Name/Apellido \_\_\_\_\_ First Name/Nombre \_\_\_\_\_ Middle Initial \_\_\_\_\_

Address/Direccion \_\_\_\_\_ AptNumber/Numero \_\_\_\_\_

City/Ciudad \_\_\_\_\_ State/Estado \_\_\_\_\_ Zip/Codigo Postal \_\_\_\_\_

Phone Number/Numero de Telefono \_\_\_\_\_

Alternate Number/Número Alternativo \_\_\_\_\_

In the event of an emergency, please notify/En caso de emergencia, por favor notifique a \_\_\_\_\_

Phone/Numero \_\_\_\_\_

Hours Available (Please notate hours available each day and any days that you are not available to work)

Horas disponibles (Indique las horas disponibles cada día y los días en que no esté disponible para trabajar)

Sunday Domingo	Monday Lunes	Tuesday Martes	Wednesday Miercoles	Thursday Jueves	Friday Viernes	Saturday Sabado

Are you currently employed?/¿Está empleado actualmente? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

May we contact your current employer? ¿Podemos contactar a su empleador actual? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

Have you ever applied to SWABBCO Oilfield Services before?/¿Ha aplicado SWABBCO Oilfield Services previamente? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

Date(s) (Fecha) \_\_\_\_\_ and Location(s) y ubicación(es) \_\_\_\_\_

Have you ever been previously employed by SWABBCO Oilfield Services? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

Alguna vez ha sido empleado por SWABBCO Oilfield Services? \_\_\_ No \_\_\_ Yes \_\_\_

Date(s) (Fecha) \_\_\_\_\_ and Location(s) y ubicación (es) \_\_\_\_\_

Can you perform the essential functions of the position for which you are applying with or without a reasonable accommodation? ¿Puede realizar las funciones esenciales del puesto para el que se postula con o sin un alojamiento razonable? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Yes

All jobs require an employee to be a minimum age of 18. Todos los trabajos requieren que un empleado tenga una edad minima de 18 anos. Are you 18 years or older? ¿Tienes 18 años o más? No \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_

**"In compliance with federal law, all persons hired will be required to verify identity and eligibility to work in the United States and to complete the required employment eligibility verification form upon hire."**

**"De conformidad con la ley federal todas las personas contratadas deberan verificar su identidad y elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario de verificacion de elegibilidad de empelo requerido al contratarlo."**

**Employment History** (Please include the last 3 employers, starting with the most recent position held)

(Incluya los últimos 3 empleadores, comenzando con la posición más reciente ocupada)

Employer: Empleador:	Supervisor Supervisor	Employment Dates Fechas de empleo
		From:  To:
Job Title Título Profesional		
Reason for Leaving: Motivo de la partida:		
Positions held, Advancements or Promotions attained in this job: Puestos ocupados, avances o promociones alcanzados en este trabajo:		

Employer: Empleador:	Supervisor Supervisor	Employment Dates Fechas de empleo
		From:  To:
Job Title Título Profesional		
Reason for Leaving: Motivo de la partida		
Positions held, Advancements or Promotions attained in this job: Puestos ocupados, avances o promociones alcanzados en este trabajo:		

Employer: Empleador:	Supervisor Supervisor	Employment Dates Fechas de empleo
		From:  To:
Job Title Título Profesional		
Reason for Leaving: Motivo de la partida		
Positions held, Advancements or Promotions attained in this job: Puestos ocupados, avances o ascensos alcanzados en este trabajo:		

### Military Information

Have you ever been in the Armed Forces? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

Has estado alguna vez en las fuerzas armadas? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

Are you a member of the National Guard? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

Eres miembro de la Guardia Nacional? \_\_\_ No \_\_\_ Yes

Specialty/Especialidad \_\_\_\_\_ Date Entered/Fecha \_\_\_\_\_

Discharge Date/Fecha de alta \_\_\_\_\_

### Education

Type of School Tipo de escuela	Name and Location of School Nombre y ubicación de la escuela	Number of Years Attended Número de años asistidos	Did you Graduate? ¿Te graduaste?	Major and Degree Mayor y Grado
High School Escuela Secundaria				
College Universidad				
Business or Trade School Escuela de Negocios o Comercio				
Professional School Escuela Profesional				

### Work References (Please list two references other than relatives) (Por favor liste dos referencias que no sean familiares)

Name Nombre	Position Posición	Company Empresa	Address Dirección	Telephone Teléfono

I certify that all the information submitted by me on this application is true and complete, and I understand that if any false information, omissions, or misrepresentations are discovered, my application may be rejected and, if I am employed, my employment may be terminated at any time.

In consideration of my employment, I agree to adhere to the policies of SWABBCO Oilfield Services, and I agree that my employment and compensation may be terminated, with or without cause, and with or without notice, at any time, at either my or the company's option. I also understand and agree that the terms and conditions of my employment may be changed, with or without cause, and with or without notice, at any time by SWABBCO Oilfield Services. I understand that no company representative, other than the Chief Executive Officer, and then only when in writing and signed by the CEO, has any authority to enter into any agreement for employment for any specific period.

Certifico que toda la información presentada por mí en esta solicitud es verdadera y completa, y entiendo que si se descubre alguna información falsa, omisión o descripción engañosa, mi solicitud puede ser rechazada y, si soy empleado, mi empleo puede ser finalizado en cualquier momento.

En lo que respecta a mi empleo, acepto cumplir las pólizas de SWABBCO Oilfield Services, y acepto que mi empleo y mi compensación se terminen, con o sin causa, y con o sin aviso, en cualquier momento, en mi o en la opción de la empresa. También entiendo y acepto que los términos y condiciones de mi empleo pueden cambiar, con o sin causa, y con o sin aviso, en cualquier momento por SWABBCO Oilfield Services. Entiendo que ningún representante de la compañía, excepto el Director Ejecutivo, y solo cuando esté por escrito y firmado por el CEO, tiene autoridad para celebrar cualquier acuerdo de empleo por un período específico de tiempo.

Signature of Applicant/Firma \_\_\_\_\_

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