



**NHM CONSTRUCTORS, LLC**  
**POST OFFICE BOX 6385**  
**ASHEVILLE, NORTH CAROLINA 28816**

Location applied at \_\_\_\_\_  
 Foreman \_\_\_\_\_

**APPLICATION FOR EMPLOYMENT**  
**APLICACION POR EMPLEO**

**To be considered for employment, application must be complete**  
*Se considere por empleo, aplicación debe ser completa*

**PLEASE PRINT** FAVOR DE IMPRIMIR

**DATE:** \_\_\_\_\_ **REFERRAL BY:** \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_ REFERRAL POR: \_\_\_\_\_

**STATE JOB FOR WHICH YOU ARE APPLYING:**  
 TRABAJO ESTATAL POR EL QUE APLICA: \_\_\_\_\_

LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME	SOCIAL SECURITY #	TELEPHONE #
ULTIMO NOMBRE	PRIMEROS NOMBRES	NOMBRE DEL MEDIO	SEGURO SOCIAL NUMERO	#DEL TELÉFONO

ADDRESS	NUMBER	STREET	CITY	ZIP CODE
DIRECCION	NUMERO	CALLE CIUDAD	ESTADO	CODIFICACION DEL SILBIDO

DRIVERS LICENSE #	STATE	CDL #
-------------------	-------	-------

**HAS YOUR DRIVER'S LICENSE BEEN SUSPENDED OR REVOKED IN THE LAST 5 YEARS?**

**ARE YOU UNDER 18 YEARS OF AGE?** \_\_\_\_\_ *¿ESTA BAJO 18 AÑOS DE AD?*

**ARE YOU LEGALLY ABLE TO WORK IN THIS COUNTRY?** \_\_\_\_\_ *PUEDA USTED LEGALMENTE TRABAJAR EN ESTE PAIS?*

**LIST BELOW THREE REFERENCES (NOT FORMER EMPLOYERS OR RELATIVES)**

*LISTA ABAJO TRES REFERENCIAS (NO PARIENTES DEL CIRCUITO DE LOS PATRONES ANTERIORES)*

NAME	ADDRESS (STREET NO. CITY & STATE)	PHONE NUMBER	NAME OF EMPLOYER
NOMBRE	DIRECCION (CALLE NO. CIUDAD & ESTADO)	NUMERO DEL TELÉFONO	NOMBRE DE PATRON

**BRANCH OF SERVICE (U.S. ARMED FORCES)**  
*RAMA DE SERVICIO (EE.UU. FUERZA ARMADA):*

HIGHEST RANK ATTAINED	PERIOD IN SERVICE: FROM - TO
LINEA MÁS ALTA LOGRO	PERIODO EN SERVICIO: DE-A

**BRIEFLY DESCRIBE YOUR DUTIES (IF RELEVANT TO THIS JOB):**  
*BREVEMENTE DESCRIBA SUS DEBERES (SI PERTINENTE A ESTE TRABAJO):*

**LIST ANY FORMAL EDUCATION YOU HAVE WHICH YOU FEEL WOULD HELP TO QUALIFY YOU FOR THE JOB FOR WHICH YOU ARE APPLYING:**  
*LISTA CUALQUIER EDUCACION FORMAL QUE TIENE QUE TOCA AYUDARIA A CALIFICAR USTED POR EL TRABAJO POR EL QUE APLICA:*

**HAVE YOU EVER WORKED FOR THIS COMPANY BEFORE? (NO / YES) IF YES, WHAT YEAR?** \_\_\_\_\_  
*¿HA TRABAJADO ALGUNA VEZ POR ESTA COMPAÑIA ANTES DE? NINGUNO/SI (SI SI, QUÉ AÑO?)*

**GIVE PAST EMPLOYMENT RECORD COMPLETELY, STARTING WITH PRESENT, OR LAST, EMPLOYER, THEN EACH PREVIOUS EMPLOYER IN DATE ORDER. INCLUDE ANY CIVIL SERVICE AND REASON FOR LAPSES, IF ANY.**  
*DÉ EMPLEO PASADO GRABA COMPLETAMENTE, ARRANQUE CON PRESENTE, CIRCUITO DURA, PATRON, ENTONCES CADA PATRON PREVIO EN ORDEN DE LA FECHA. INCLUYA CUALQUIER SERVICIO CIVIL Y RAZON POR LAPSOS, SI CUALQUIER:*

COMPANY	ADDRESS	DATES	RATE	DUTIES PERFORMED	REASON FOR LEAVING
NAME			OF PAY		
COMPANIA			CADENCIA		
NOMBRA	DIRECCION	FECHAS	DE PAGA	DEBERES EJECUTARON	RAZON POR SALIR

IF NOW EMPLOYED, WHY DO YOU DESIRE TO CHANGE?  
¿SI AHORA EMPLEADO, PORQUÉ LO HACE DESEA CAMBIAR?

SALARY OR WAGE EXPECTED \_\_\_\_\_ PER MONTH/WEEK/HOUR  
CIRCUITO DEL SUELDO EMPRENDE ESPERO \_\_\_\_\_ POR MES/SEMANA/HORA  
WHEN CAN YOU START WORK? \_\_\_\_\_ ¿CUANDO PUEDE COMENZAR TRABAJO?  
ARE YOU ABLE TO MEET THE ATTENDANCE REQUIREMENTS OF THE POSITION?  
CAN YOU PERFORM THE ESSENTIAL JOB FUNCTIONS, WITH OR WITHOUT ACCOMMODATION?

HAVE YOU BEEN CONVICTED OF A CRIME, INCLUDING DWI, GUILTY PLEAS OR PLEAS OF "NOLO CONTENDRE" WITHIN THE PAST 10 YEARS? YES/NO  
¿SE HA DECLARADO CULPABLE DE UN CRIMEN, INCLUSO DWI, DENTRO DEL PASADO 10 AÑOS? SI/NO

NATURE OF CONVICTION:  
NATURALEZA DE CONVICCION:  
DATE OF CONVICTION:  
FECHA DE CONVICCION:

I hereby certify that the entries on this form and the statement made by me are true and correct without any mental reservation whatsoever. I also authorize my former employers and other individuals to give any information concerning me whether or not it is on their records, and I hereby release them and their companies from any liability whatsoever. I understand that I will be subject to dismissal if anything in this application is found to be untrue. I understand that my employment and compensation can be terminated, with or without cause, and with or without notice at any time, at the option of either my employer or myself.

Por la presente certifico que las entradas en esta forma y la declaración hizo por mí está verdadero y correcto sin cualquier reservación mental cualquier cosa. También autorizo mis patrones anteriores y otro individuos dar cualquier información acerca de mí si o no está en sus archivos, y por la presente los suelto y sus compañías de cualquier obligación cualquier cosa. Entiendo que seré asunto a despido si se encuentra estar falso cualquier cosa en esta aplicación. Entiendo que mi empleo y se puedo terminar compensación, con o sin causa, y con o sin aviso a cualquier tiempo, a la opción de o mi patrón o yo.

NHM CONSTRUCTORS, LLC has an established substance abuse policy, and any applicant may be subject to testing. I also understand that prior to being offered employment with NHM CONSTRUCTORS, LLC, I may be required to take an employment examination. In the event I have a disability which will affect my ability to take the test, I will inform NHM CONSTRUCTORS, LLC prior to the administration of the test so that a reasonable accommodation can be made. Requested accommodations may include accessible testing sites, modified testing conditions, and accessible testing formats. NHM CONSTRUCTORS, LLC reserves the right to require medical documentation concerning the need for the accommodation.

NHM CONSTRUCTORS, LLC tiene un estableció substancia abusa política, y cualquier solicitante estaría asunto a comprobación. También entiendo ese prior a ser ofreció empleo con NHM CONSTRUCTORS, LLC se requiero tomar un examen del empleo. En el evento tengo una invalidez que afectará mi habilidad tomar la prueba, informaré NHM CONSTRUCTORS, LLC prior a la administración de la prueba de manera que se puede hacer una acomodación razonable. Rogó acomodaciones incluiría sitios de la comprobación accesibles, modificó comprobación condiona, y comprobación accesible estructura. NHM CONSTRUCTORS, LLC reservas el derecho a requerir documentación médica acerca de la necesidad por la acomodación.

ATTENTION: NHM CONSTRUCTORS, LLC MAINTAINS A DRUG FREE WORKPLACE. ALL APPLICANTS WILL BE DRUG TESTED PRIOR TO CONSIDERATION FOR EMPLOYMENT.

ATENCION: NHM CONSTRUCTORS, LLC MANTIENE UNA DROGA WORKPLACE LIBRE. TODO SOLICITANTES ESTARÁN DROGA PROBO PRIOR A CONSIDERACION POR EMPLEO.

Failure to comply with any aspect of the company's substance abuse policy, including refusing to be tested when asked, tampering with test results, or failing a drug test, may result in termination from employment or withdrawal from consideration for employment.

SIGNATURE OF APPLICANT FIRMA DE SOLICITANTE

This application is current only for thirty (30) days, at the conclusion of which time, if you have not heard from us and still wish to be considered for employment, it will be necessary for you to fill out a new application.

Esta aplicación es presente sólo por treinta (30) días, a la conclusión del que tiempo, si no ha oído de nosotros y todavía quiere se considerar por empleo, será necesario por usted llenar fuera una aplicación nueva.

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE NO ESCRIBA ABAJO ESTA LINEA

DATE INTERVIEWED BY JOB SUITED FOR  
FECHA ENTREVISTO CON POR TRABAJO SATISFIZO POR  
APPROVED BY: DATE EMPLOYED: DEPARTMENT: JOB: RATE \$:  
ACEPTADO POR: FECHA EMPLEADO: SECCION: TRABAJO: CADENCIA \$:

NHM CONSTRUCTORS, LLC IS AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER  
AND DOES NOT DISCRIMINATE ON THE BASIS OF AGE, RACE, GENETICS, RELIGION, SEX, NATIONAL ORIGIN,  
MILITARY OR VETERAN STATUS, OR DISABILITY.

NHM CONSTRUCTORS, LLC ES UN PATRON DE LA OPORTUNIDAD IGUAL  
Y NO DIFERENCIA EN LA BASE DE EDAD, COLOR, RELIGION, SEXO, ORIGEN NACIONAL, INVALIDEZ DEL CIRCUITO.