



Supplemental Employment Questionnaire (Cuestionario de empleados suplementario)

If it doesn't apply, please indicate N/A

Applicant Name (please print):

(Nombre del solicitante [en letra de imprenta])

@ApplicantName

Date:

(Fecha)

@Date

Social Security Number:

(Numero de seguro social)

@SSN

Date of Birth

(Fecha de nacimiento)

@DOB

Complete these pages in full to satisfy the Department of Transportation requirements.

Complete las siguientes paginas para cumplir con los requisitos del Departamento de Transporte.

Driver Applicant Only - All Sections Must Be Fully Completed (Solo para solicitantes conductores: Todas las secciones deben llenarse por completo)

DRIVING EXPERIENCE & QUALIFICATIONS (EXPERIENCIA DE MANEJO Y CALIFICACIONES)

Provide all driver's license held in past 3 yrs., include any not yet expired. Proporcione toda la licencia de conducir mantenida en los últimos 3 años., incluya cualquier año caducado.	STATE (ESTADO)	LICENSE NO. (NUMERO DE LICENCIA)	CLASS/TYPE (CLASE/TIPO)	EXPIRATION DATE (FECHA DE VENCIMIENTO)
	@State1	@License1	@ClassType1	@ExpirationDate1
	@State2	@License2	@ClassType2	@ExpirationDate2
	@State3	@License3	@ClassType3	@ExpirationDate3

- A. Have you ever been denied a license, permit or privilege to operate a motor vehicle?
(¿Alguna vez se le ha negado la licencia, el permiso o el privilegio para manejar un vehículo motorizado?) Yes(Si) No(No)
☒ ☐
- B. Has any license, permit or privilege ever been suspended or revoked?
(¿Alguna vez se le ha suspendido o revocado la licencia, el permiso o el privilegio?) Yes(Si) No(No)
☒ ☐
- C. Have you been disqualified for violations of the Federal Motor Carrier Safety Regulations?
(¿Alguna vez lo han descalificado por infringir el Reglamento Federal de Seguridad de Autotransportes [FMCSR]?) Yes(Si) No(No)
☒ ☐

EQUIPMENT EXPERIENCE - Please be specific. If none write none. (EXPERIENCIA CON EL EQUIPO. Sea específico. En el caso de no tenerla, escriba "Ninguna").

CLASS OF EQUIPMENT (CLASE DE EQUIPO)	TYPE OF EQUIPMENT (Boom, Dump, Flat, Tank, Van, etc.) (TIPO DE EQUIPO) (Pluma, camión volquete, camión de plataforma, tanque, furgoneta, etc.)	DATE From To (Desde (Hasta)		FREQUENCY DRIVEN (Daily, Weekly, Once in while, etc.) (FRECUENCIA DE MANEJO) (Diaria, semanal, ocasional, etc.)	APPROX. NUMBER OF MILES
Straight Truck (Camión rígido)	@ClassType1	@From1	@To1	@FD1	@NoOfMiles1
Tractor and Semi-Trailer (Tractor y semirremolque)	@ClassType2	@From2	@To2	@FD2	@NoOfMiles2
Tractor - Two Trailers (Tractor, doble remolque)	@ClassType3	@From3	@To3	@FD3	@NoOfMiles3
Other (Otro)	@ClassType4	@From4	@To4	@FD4	@NoOfMiles4

ACCIDENT REVIEW FOR PAST (3) THREE YEARS (Attach separate sheet of paper if more space is needed)
(REVISIÓN DE ACCIDENTES DE LOS ÚLTIMOS [3] TRES AÑOS) (Adjuntar una hoja adicional de ser necesario más espacio)

DATE (FECHA)	NATURE OF ACCIDENT (Head-On, Rear-End, Upset, Etc.) (NATURALEZA DEL ACCIDENTE) (Choque de frente, en la parte trasera, vuelco, etc.)	INJURIES/FATALITIES (LESIONES/FALLECIMIENTOS)	PROPERTY DAMAGE (DANOS MATERIALES)
@RVDate1	@NOA1	@IF1	@PD1
@RVDate1	@NOA1	@IF1	@PD1
@RVDate1	@NOA1	@IF1	@PD1

TRAFFIC CONVICTIONS AND BOND FORFEITURES FOR PAST (3) THREE YEARS OTHER THAN PARKING VIOLATIONS
(CONDENAS Y CADUCIDAD DE FIANZAS RELACIONADAS CON EL TRANSITO EN LOS ÚLTIMOS [3] TRES AÑOS [EXCEPTO INFRACCIONES DE ESTACIONAMIENTO])

LOCATION (LUGAR)	DATE (FECHA)	CHARGE (CARGO)	PENALTY (SANCION)
@Location1	@TCBDate1	@Charge1	@Penalty1
@Location1	@TCBDate1	@Charge1	@Penalty1
@Location1	@TCBDate1	@Charge1	@Penalty1