

Worker Information Questionnaire
Seven Seven

Date of Questionnaire: Aug. 8, 2018
Worker Identifier Number: SS3333

First Name, Last Name: Seven, Seven
Home Address: asfdasdf
Street, Apartment, City, State, Zip Code: , APT. C, asfd, CA, 33145
Cellular Phone: +1 (333) 333-3333 **E-mail Address:** asfd@yahoo.com
Date of Birth: Aug. 2, 1980
Social Security Number or Tax Identification Number: 333333333
Marital Status: Married
Number of Dependents: 3

Emergency Contact

Name: 33333 33asagfdsgf **Relationship:** asdfasdf **Cellular:** +1 (434) 534-5435 **E-Mail:**

Job Positions - I state that I currently have experience in the following job worker positions:

Acoustical Ceiling Mechanic Metal Framing Mechanic

Job Skills - I state that I currently have experience in the following job skills:

Use of a ladder Use of a wheelbarrow

Skill Certifications - I state that I currently have the following Certifications:

OSHA 10 Certification

Have you ever been convicted of or pleaded no contest to a felony within the last five years?	YES
Are you able to provide proof of work eligibility in the United States?	YES
Are you able to provide your domicile address for the last 5 years?	YES
If you are under 18, do you have an employment certificate?	-
Have you ever been involved in a lawsuit with any previous employer?	YES
Have you ever been involved in a Workers Compensation Claim?	YES
Are you willing to travel if there are qualified work positions in another city or state?	YES

Terms and Conditions When submitting this questionnaire and clicking your consent below, you agree to the following terms and conditions:

1. I certify that all of the statements made in this questionnaire are made in good faith and these statements are true and correct to the best of my knowledge. / Certifico que todas las declaraciones hechas en este cuestionario se hacen de buena fe y estas declaraciones son verdaderas y correctas al mejor de mi conocimiento.
2. I understand that this questionnaire does not assure me of employment. Additionally, this questionnaire in no way obligates to hire me. If I am employed, I acknowledge that my employment, as an employee or independent contractor, will be an employment at will and that no specified time of employment is promised or implied. The company and I may terminate the relationship at will, at any time, so long as there is no violation of applicable federal, state laws, or contract rules. I further understand that this application does not constitute an agreement or contract for employment. I understand that if hired I may be charged up to \$2.25 per week for check delivery and administration. / Entiendo que mi cuestionario no me asegura empleo. Además, este cuestionario de ninguna manera obliga a la compañía contratarme. Si soy empleado, reconozco que mi empleo, como empleado o contratista independiente, será un empleo a voluntad y que el tiempo especificado no se promete. La compañía puede terminar la relación, en cualquier momento, siempre y cuando no haya una violación de las reglas de las leyes federales, estatales, o de contratos aplicables. Además, entiendo que esta cuestionario no constituye un acuerdo o contrato de trabajo. Entiendo que si me contratan, me pueden cobrar hasta \$ 2.25 por semana por entrega y administración de cheques.

3. I understand that any misleading or incorrect statements or failure to complete any part of this questionnaire not prohibited by law may render this questionnaire void and would be a cause for immediate dismissal. / Entiendo que cualquier declaración engañosa o incorrecta usada para completar cualquier parte de esta cuestionario, que no esté prohibido por la ley pueden hacer que este vacía el cuestionario y sería un motivo de despido inmediato.
4. I understand that the information provided in the information in the questionnaire will be retained for a period of one year following the date of submission. Where necessary, the company may require additional information or complete a new questionnaire to remain in consideration of employment after that time. / Entiendo que la información proporcionada en esta cuestionario se mantendrá por un período de un año, siguientes a la fecha de presentación. Cuando sea necesario, la empresa puede requerir información adicional o un cuestionario nuevo de permanencia en razón de un empleo después de ese tiempo.
5. I provide permission to the company and all of the company's agents and/or vendors the right to investigate all of the information provided as part of the questionnaire process, as well as, their requirements to secure additional information, if necessary. I further understand that this includes, but is not limited to, such activities as contacting my references or previous employers, employment screening, and conducting other employee background checking to verify my credential as a suitable independent contractor and/or employee for the company. I hereby release from all liability or responsibility all persons, companies, corporations, when furnishing such information. / Doy permiso a la compañía y todos los agentes de la empresa y/o proveedores el derecho de investigar toda la información proporcionada en el marco del proceso del cuestionario, así como, los requisitos para asegurar la información adicional, si es necesario. Además, entiendo que esto incluye, pero no está limitado a, actividades tales como ponerse en contacto con mis referencias o empleadores anteriores, la investigación del empleo, y la realización de otros antecedentes de los empleadores para verificar mi credencial como contratista independiente y/o empleado de la compañía. Yo libero de toda responsabilidad todas las personas, empresas, corporaciones, cuando SUMINISTREN dicha información.
6. **I understand that as an employee or independent contractor, I must be capable of the following essential functions and that I am qualified and capable to perform the functions required. / Entiendo que como un empleado o contratista independiente, debo ser capaz de realizar las siguientes funciones esenciales y que estoy cualificado y capacitado para llevar a cabo las funciones necesarias.**
- a. I understand that as an employee or independent contractor, I must be capable of the following essential functions and that I am qualified and capable to perform the functions required. / Entiendo que como un empleado o contratista independiente, debo ser capaz de realizar las siguientes funciones esenciales y que estoy cualificado y capacitado para llevar a cabo las funciones necesarias.
- b. This may require bending, stretching, and physical use of muscles during walking, transportations, or general duties. / Esto puede requerir la flexión, estiramiento y uso físico de los músculos durante lamarcha, los medios de transporte, o de funciones generales.
- c. Available to work mornings, afternoons, evenings and overnights as described on project of my choosing. / Disponible para trabajar mañanas, tardes , noches y madrugadas, como se describe en el proyecto de mi elección.
7. I understand that an automatic dialing system may be used to deliver text messages updates and that charges for text messages may appear on my mobile phone bill. I give consent to use an automatic dialing system to deliver text messages to the telephone or cell phone number to which I have provided to transmit these text messages. / Entiendo que un sistema de marcado automático puede utilizarse para entregar actualizaciones de mensajes de texto y que los cargos por mensajes de texto pueden aparecer en mi factura de teléfono móvil. Doy mi consentimiento para utilizar un sistema de marcación automática para enviar mensajes de texto al teléfono o número de teléfono celular al que he previsto para transmitir estos mensajes de texto.

In consideration, the Company hires the Applicant on the following terms and conditions. / En la consideración, si la empresa emplea al aplicante en los siguientes términos y condiciones.

Termination of Agreement / Terminacion de Contrato.

Without cause, the Company may terminate this agreement at any time upon (0) days' written/verbal notice to the Employee. Without cause, the Employee may terminate employment upon (0) days' written/ verbal notice to the Company. /Sin causa, la compañía puede terminar este acuerdo en cualquier momento mediante notificación por escrito/verbal (0) días al empleado. Sin causa, el empleado puede rescindir el contrato mediante notificación por escrito / verbal (0) días a la empresa.

Oral Modifications Not Binding / Modificaciones Orales No Vinculantes.

This instrument is the entire agreement of the Company and the Employee. Oral changes have no effect. It may be altered only by a written agreement signed by the party against whom enforcement of any waiver, change, modification, extension, or discharge is sought. / Este instrumento es el acuerdo completo de la empresa y el empleado. Cambios orales no tienen efecto. Puede modificarse únicamente por un acuerdo escrito firmado por la parte contra quien se solicita enforcement de cualquier renuncia, cambio, modificación, extensión o descarga.

Este acuerdo es firmado día de / THIS AGREEMENT is signed this

Aug. 8, 2018

Printed Name of the Employee / Nombre del Empleado.

[Handwritten Signature]

Signature of the Employee / Firma del Empleado.
Copy of Driver License or Government issued Identification.

General

Select Testimonials Sets

Layout

Grid

Columns

1

Style

Style 2

Close

Save changes

Copy of Social Security Card or Tax Identification number: 333333333
Copy of Certifications / Tools or Equipment Other Documents:

General

Select Testimonials Sets

Layout

Grid

Columns

1

Style

Style 2

Close

Save changes

Copy of Resume and Work History