



DRYCO Construction, Inc.
Northern California's most complete pavement maintenance company.

An Equal Opportunity Employer
Employment Application

Date of Application: Fecha de Aplicacion Location: Ubicacion

Name (Please Print): Nombre (Letrae de Molde)

Last Apellido First Nombre Middle Segundo Nombre

Present Address: Direccion Actual:

Street Address / P.O. Box Numero y Calle City Ciudad State Estado Zip CodeCodigo Postal

Home Phone No. Numero de Casa Cell Phone No. Numero de Celular

Permanent Address (if different from present address) Direccion Permanente (si es diferente que la direccion actual)

Street Address / P.O. Box Numero y Calle City Ciudad State Estado Zip CodeCodigo Postal

Position Applying for: Posicion Solicitada: Acceptable Salary Range (optional): Rango Salarial Aceptable (opcional):

Full Time: Yes No Part Time: Yes No Days/Hours available for work: Tiempo Completo Si No Medio Tiempo Si No Dias y horas disponible para trabajar:

Are you available for overtime work? Yes No If hired, date available to start work: Esta disponible para horas extras? Si No Se contratado, fecha disponible para trabajar:

Do you have a reliable means of transportation to and from work? Yes No Tiene usted medio de transporte confiable para venir al trabajo? Si No

Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying, either with or without reasonable accommodation? Puede usted realizar las funciones esenciales de trabajo el oral esta solicitando? Yes No Si No

If No, describe the functions that cannot be performed: Si respondio no, describa las funciones que no puede realizar:

Are you 18 years of age or older? Yes No Es usted mayor de 18 años de edad? Si No

If hired, can you provide documents verifying your legal right to work in the U.S.? Yes No Si contratado, puede proporcionar documentacion que acredite su derecho legal para trabajar en los Estados Unidos? Si No

Do you have a valid CA Driver's License? Yes No Tiene una licencia de conductor valida de California? Si No

Have you ever applied or worked for DRYCO before? Yes No Ah aplicado usted anteriormente para DRYCO? Si No

If yes, where: and when: Who did you report to? Si contesto sí, donde: cuando: A quien la reportaba?



Please check and initial all equipment and tools you are **qualified** to use:

Por favor marque las cajas y ponga sus iniciales en los equipos y herramientas que esta **calificado** para usar:

EQUIPMENT EQUIPO	QUALIFIED? ¿CALIFICADO?	INITIALS INICIALES
10 Wheel Truck / Camion de 10 Ruedas	<input type="checkbox"/>	
Bobtail Truck / Camion Carretilla	<input type="checkbox"/>	
Rollers / Rodillas	<input type="checkbox"/>	
Sheepfoot / Equipo de Ojeda	<input type="checkbox"/>	
MF650 Tractor / Tractor MF650	<input type="checkbox"/>	
CAT Backhoe / Retroexcavadora CAT	<input type="checkbox"/>	
955 Loader / Equipo de Carga 955	<input type="checkbox"/>	
Skid Steer / Mini Cargador	<input type="checkbox"/>	
Pavers / Adoquines	<input type="checkbox"/>	
Miller Curber / Molinillo	<input type="checkbox"/>	
Compressor / Compresor	<input type="checkbox"/>	
Jackhammer / Martillo Neumatico	<input type="checkbox"/>	
CC Saw / Sierra CC	<input type="checkbox"/>	
Hand/Electric Saw / Mano Sierra Electrica	<input type="checkbox"/>	
Forklift / Maquina Elevadora	<input type="checkbox"/>	
Mortar Mixer / Mesciadura	<input type="checkbox"/>	
Concrete Pump / Bomba de Concreto	<input type="checkbox"/>	
Bitumals Sprayer / Pulverizador	<input type="checkbox"/>	

EQUIPMENT EQUIPO	QUALIFIED? ¿CALIFICADO?	INITIALS INICIALES
Wacker Plate / Compactador	<input type="checkbox"/>	
Welder/Cutter / Maquina de Soldar	<input type="checkbox"/>	
Electric Rebar Cutter / Cortador Electrico de Barra de Refrerzo	<input type="checkbox"/>	
Pressure Washer / Lavadora a Presion	<input type="checkbox"/>	
Seal Coater / Recubridor de Sello	<input type="checkbox"/>	
Hot Crack Seal / Selladura de Grieta Caliente	<input type="checkbox"/>	
Roto Hammer / Martillo Rotario	<input type="checkbox"/>	
Striping Machine / Maquina de Rallas	<input type="checkbox"/>	
CC Grinder / Molinillo CC	<input type="checkbox"/>	
Sandblaster / Chorro de Arena	<input type="checkbox"/>	
Jump Jack / Gato	<input type="checkbox"/>	
Dozer / Topadora	<input type="checkbox"/>	
Grader/Blade / Niveladora/Lamina	<input type="checkbox"/>	
Demo Saw / Sierra de Demolicion	<input type="checkbox"/>	
Chain Saw / Motosierra	<input type="checkbox"/>	
Generators / Planta Electrica	<input type="checkbox"/>	
Stump Grinder / Amoladora de Tocon	<input type="checkbox"/>	
Trowel Machine / Máquina de Paletas	<input type="checkbox"/>	

By initialing above, I certify that I have been properly trained and qualified out on each of the above indicated equipment and tools. I fully understand that I may not operate any equipment or power tools without being checked out by a qualified employee first.

Inicializando arriba, yo certifico que eh recibido la capacitacion adecuada y califico para cada equipo y herramientas indicadas, yo entiendo completamente que no operare ninguno de los equipos o herramientas, sin antes ser revisado por un empleado calificado.



List below levels of education completed.

Enumere los niveles de educación completados.

SCHOOL <i>ESCUOLA</i>	NAME & LOCATION OF SCHOOL <i>NOMBRE Y UBICACION DE LA ESCUELA</i>	COURSE OF STUDY <i>CURSO</i>	# OF YEARS COMPLETED <i>AÑOS COMPLETADOS</i>	DID YOU GRADUATE? <i>SE GRADUO?</i>	DEGREE OR DIPLOMA <i>LICENCIATURA O DIPLOMA</i>
High School <i>Escuela Secundaria</i>	Name: <i>Nombre:</i>				
	Location: <i>Ubicacion:</i>				
Business/Trade/ Technical <i>Negocio/Comercio/ Técnica</i>	Name: <i>Nombre:</i>				
	Location: <i>Ubicacion:</i>				
College <i>Colegio</i>	Name: <i>Nombre:</i>				
	Location: <i>Ubicacion:</i>				
Graduate <i>Graduado</i>	Name: <i>Nombre:</i>				
	Location: <i>Ubicacion:</i>				

Do you have any other experience, training, qualifications or skills which you feel make you especially suited for this position?

¿Tiene usted alguna otra experiencia, entrenamiento, cualidades o habilidades especialmente adecuadas para esta posición?

If so, please explain:

Si es así, explique cuales:

Are you licensed or certified for the job you are applying for? Yes No

¿Tiene licencia o certificación para la posición por la que solicita?

Sí No

If licensed, name of the license: _____ Issuing state? _____ License/certification number: _____

Si tiene licencia, ponga el nombre:

Estado de emision:

Numero de licencia o certificación:

Have you obtained any special skills or abilities as the result of service in the military? Yes No

¿Tiene licencia o certificación para la posición por la que solicita?

Sí No

If yes, please describe: _____

Si contesto sí, explique:

Are you currently employed? Yes No

¿Se emplea actualmente?

Sí No

If yes, may we contact your current employer? Yes No

¿Si esta empleado podemos contactor a su empleado actual? Sí No



List below all present and past employment starting with your most recent employer (last 10 years is sufficient). Account for all periods of unemployment. You must complete this section even if attaching a resume.

Anote debajo todos los empleados actuales y pasados comenzando con los mas recientes (ultimos 10 años solamente). Cuente todos los periodos de desempleo. Debe completar esta seccion aunque incluya su resumen.

DATES EMPLOYED FECHAS DE EMPLEO	EMPLOYER INFORMATION INFORMACION DE EMPLEO	POSITION HELD POSICIÓN	REPORTED TO: REPORTO A	REASON FOR LEAVING RAZON POR SALIDA
From: De:	Name: Nombre:	Position: Posición:	Name: Nombre:	
To: A:	Type of Business: Tipo de Negocio:	Title: Título:		
	Street Address/City/State/Zip: Calle, Ciudad, Estado,Codigo Postal:	Duties: Funciones:		

DATES EMPLOYED FECHAS DE EMPLEO	EMPLOYER INFORMATION INFORMACION DE EMPLEO	POSITION HELD POSICIÓN	REPORTED TO: REPORTO A	REASON FOR LEAVING RAZON POR SALIDA
From: De:	Name: Nombre:	Position: Posición:	Name: Nombre:	
To: A:	Type of Business: Tipo de Negocio:	Title: Título:		
	Street Address/City/State/Zip: Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal:	Duties: Funciones:		

DATES EMPLOYED FECHAS DE EMPLEO	EMPLOYER INFORMATION INFORMACION DE EMPLEO	POSITION HELD POSICIÓN	REPORTED TO: REPORTO A	REASON FOR LEAVING RAZON POR SALIDA
From: De:	Name: Nombre:	Position: Posición:	Name: Nombre:	
To: A:	Type of Business: Tipo de Negocio:	Title: Título:		
	Street Address/City/State/Zip: Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal:	Duties: Funciones:		



References / Referencias

List below three persons not related to you who have personal knowledge of your work performance within the last 5 years.

Liste tres personas, no relacionadas con usted que tengan conocimiento personal de su rendimiento laboral en los últimos cinco años.

1 -----
 Last Name / Apellido First Name / Nombre Telephone No. / Numero de Telefono

 Street Address / P.O. Box / Calle City / Ciudad State / Estado Zip Code /Codigo Postal

 Occupation / Ocupacion # Yrs Acquainted / Años de Conocerse

2 -----
 Last Name / Apellido First Name / Nombre Telephone No. / Numero de Telefono

 Street Address / P.O. Box / Calle City / Ciudad State / Estado Zip Code /Codigo Postal

 Occupation / Ocupacion # Yrs Acquainted / Años de Conocerse

3 -----
 Last Name / Apellido First Name / Nombre Telephone No. / Numero de Telefono

 Street Address / P.O. Box / Calle City / Ciudad State / Estado Zip Code /Codigo Postal

 Occupation / Ocupacion # Yrs Acquainted / Años de Conocerse

Please Read Carefully, Initial Each Paragraph and Sign Below:

Lea cuidadosamente, inicie cada párrafo y firme a continuación:

I hereby certify that I have not knowingly withheld any information that might adversely affect my chances for employment and that the answers given by me are true and correct to the best of my knowledge. I further certify that I, the undersigned applicant, have personally completed this application. I understand that any omission or misstatement of material fact on this application or on any document used to secure employment shall be grounds for rejection of this application or for immediate discharge if I am employed, regardless of the time elapsed before discovery.

Autorizo a que no he retenido a sabiendas ninguna información que pudiera afectar negativamente a mis posibilidades de empleo y que las respuestas dadas por mí es verdadera y correcta al mejor de mi conocimiento. También certifico que yo, el abajo firmante solicitante, personalmente he completado esta aplicación. Entiendo que cualquier omisión o inexactitud de hecho material en esta aplicación o en cualquier documento utilizado para asegurar el empleo deberá ser motivo de rechazo de esta aplicación o para descarga inmediata si soy empleado, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

I hereby authorize DRYCO Construction, Inc. to thoroughly investigate my references, work record, education and other matters related to my suitability for employment and, further, authorize the references I have listed to disclose to the company any and all letters, reports and other information related to my work records, without giving me prior notice of such disclosure. In addition, I hereby release the company, my former employers and all other persons, corporations, partnerships and associations from any and all claims, demands or liabilities arising out of or in any way related to such investigation or disclosure.

Por la presente autorizo DRYCO Construcción, Inc. para investigar exhaustivamente mis referencias, historial laboral, educación y otras materias relacionadas con mi idoneidad para el empleo y, además, autorizar las referencias he enumerado a comunicar a la empresa cualquier y todas las cartas, informes y demás información relacionada con mi trabajo registros, sin dar aviso previo de dicha revelación. Además, hago libera a la empresa, mis antiguos empleadores y todas las demás personas, empresas, sociedades y asociaciones de cualquier y todas las reclamaciones, demandas, o pasivos derivados o en alguna manera relacionada con la investigación o la divulgación.

I understand and agree that employment is "At-Will", meaning employment may be terminated by either myself or the Company at any time, with or without cause, and with or without notice. I also understand and agree that the Company retains the right to demote, transfer, change my job duties, and my compensation at any time with or without notice and with or without cause in its sole discretion. I understand that other than the President, no manager, supervisor or other representative of the Company has authority to make any agreement, express or implied, for employment for any specified period of time or to make any agreement for employment other than "at will". I know that this "at-will" employment policy cannot be amended, modified or altered in any way by oral statements or in any other way, and can only be altered by written amendment signed by the President of the Company, indicating that it is intended as a modification of my at-will status.

Entiendo y estoy de acuerdo en que el empleo es "a voluntad", lo cual significa que el contrato podrá ser rescindido por mí ni de la compañía en cualquier momento, con o sin causa y con o sin previo aviso. También entiendo y estoy de acuerdo en que la empresa se reserva el derecho a volver atrás, cambiar mi trabajo y mi indemnización en cualquier momento con o sin previo aviso y con o sin causa, a su exclusiva discreción. Tengo entendido que, salvo el Presidente, ningún gerente, supervisor u otro representante de la compañía tiene autoridad para tomar cualquier acuerdo, expreso o implícito, para el empleo durante un periodo de tiempo específico o para realizar cualquier acuerdo de empleo distinto de "a voluntad". Sé que este "a voluntad" de empleo no puede ser modificado, alterado o modificado en cualquier forma por declaraciones orales o en cualquier otra forma, y sólo puede ser alterada por la enmienda escrita, firmada por el Presidente de la compañía, indicando que está pensada como una modificación de la situación.



I understand that the company conducts pre-employment, post accident and reasonable suspicion drug/alcohol testing, and I hereby agree to submit to said testing upon request by my manager or executive of the company.

Entiendo que la empresa realiza actividades de pre-empleo, post accidente y sospecha razonable de pruebas de drogas y alcohol, y por la presente me comprometo a someterse a dicha prueba a petición de mi jefe o ejecutivo de la empresa.

Should research of public records (including records documenting an arrest, indictment, conviction, civil judicial action, tax lien or outstanding judgment) be conducted by internal personnel employed by the Company, I am entitled to copies of any such public records obtained by the Company unless I mark the check box below. If I am not hired as a result of such information, I am entitled to a copy of any such records even though I have checked the box below.

Si deben investigar los registros públicos (incluyendo los registros que documentan la detención, el enjuiciamiento, la condena, la acción judicial civil, impuesto o gravamen sentencia pendiente) se lleven a cabo por personal interno contratado por la empresa, tengo derecho a las copias de esos expedientes públicos obtenidos por la compañía a menos que marque la siguiente casilla de verificación. Si no estoy contratado como resultado de esa información, tengo derecho a una copia de dichos registros, aunque tengo activada la casilla de abajo.

I waive receipt of a copy of any public record described in the paragraph above.

Yo renuncio a la recepción de una copia de los registros públicos, descrita en el párrafo anterior.

Date

Fecha

Applicant's Signature

Firma del Solicitante