

C.A. Pacific Safety Inc.



Employment Application

Solicitud de Empleo

C.A. PACIFIC SAFETY INC. is an Equal Opportunity Employer. We consider applicants without regard to race, color, religion, sex, national origin, age, disability, veteran status, or any other protected status under federal or California law.

C.A. PACIFIC SAFETY INC. es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Consideramos a los solicitantes sin importar raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad, estatus de veterano u otra condición protegida por la ley federal o del Estado de California.

1. Applicant Information / Información del Solicitante

Full Legal Name / Nombre Legal Completo: _____

Preferred Name (if different) / Nombre Preferido (si es diferente): _____

Current Address / Dirección Actual: _____

City / Ciudad: _____

State / Estado: _____

ZIP Code / Código Postal: _____

Phone Number / Teléfono: _____

Email Address / Correo Electrónico: _____

Work Authorization / Autorización de Trabajo

☐ Are you legally authorized to work in the United States? / ¿Está autorizado(a) legalmente para trabajar en los Estados Unidos? ☐ Yes/Sí ☐ No

☐ Will you now or in the future require visa sponsorship? / ¿Ahora o en el futuro requerirá patrocinio de visa? ☐ Yes/Sí ☐ No

Position / Puesto

Position Applying For / Puesto Solicitado: _____

Date Available to Start / Fecha Disponible para Empezar: _____

Type of Employment Desired / Tipo de Empleo Deseado

Check all that apply / Marque lo que corresponda:

☐ Full-Time / Tiempo Completo ☐ Part-Time / Medio Tiempo ☐ Temporary / Temporal ☐ Seasonal / De Temporada



Availability / Disponibilidad

Are you willing to work / ¿Está dispuesto(a) a trabajar:

☐ Day shifts / Turnos de día ☐ Night shifts / Turnos de noche ☐ Weekends / Fines de semana ☐ Overtime / Horas extra

☐ Reliable transportation to job sites / Transporte confiable a los sitios de trabajo

2. Licensing & Certifications (if applicable) / Licencias y Certificaciones (si aplica)

☐ Valid Driver's License / ¿Licencia de conducir vigente? ☐ Yes/Sí ☐ No

Driver's License Number / Número de Licencia: _____

State Issued / Estado Emisor: _____

Expiration Date / Fecha de Vencimiento: _____

Class (A/B/C) / Clase (A/B/C): _____

Traffic Control Certifications (check all that apply) / Certificaciones de Control de Tráfico (marque lo que corresponda):

☐ Flagger Certification / Certificación de Banderero(a) ☐ ATSSA ☐ OSHA 10 ☐ OSHA 30

☐ First Aid/CPR / Primeros Auxilios/RCP ☐ Other / Otro: _____

Union (if any) / Sindicato (si aplica)

Local / Local: _____

Member # / Número de Miembro: _____

3. Employment History / Historial Laboral

List most recent employer first. / Liste primero su empleador más reciente.

Employer #1 / Empleador #1

Company Name / Nombre de la Empresa: _____

Supervisor Name / Nombre del Supervisor: _____

Phone / Teléfono: _____

Address / Dirección: _____

Position Held / Puesto: _____

Start Date / Fecha de Inicio: _____

End Date / Fecha de Fin: _____

Starting Pay / Pago Inicial: _____

Ending Pay / Pago Final: _____

Primary Duties / Funciones Principales:



Reason for Leaving / Motivo de Salida: _____

May we contact this employer? / ¿Podemos contactar a este empleador? ☐ Yes/Sí ☐ No

Employer #2 / Empleador #2

Company Name / Nombre de la Empresa: _____

Supervisor Name / Nombre del Supervisor: _____

Phone / Teléfono: _____

Address / Dirección: _____

Position Held / Puesto: _____

Start Date / Fecha de Inicio: _____

End Date / Fecha de Fin: _____

Starting Pay / Pago Inicial: _____

Ending Pay / Pago Final: _____

Primary Duties / Funciones Principales:

Reason for Leaving / Motivo de Salida: _____

May we contact this employer? / ¿Podemos contactar a este empleador? ☐ Yes/Sí ☐ No

Employer #3 / Empleador #3

Company Name / Nombre de la Empresa: _____

Supervisor Name / Nombre del Supervisor: _____

Phone / Teléfono: _____

Address / Dirección: _____

Position Held / Puesto: _____

Start Date / Fecha de Inicio: _____

End Date / Fecha de Fin: _____

Starting Pay / Pago Inicial: _____

Ending Pay / Pago Final: _____

Primary Duties / Funciones Principales:

Reason for Leaving / Motivo de Salida: _____

May we contact this employer? / ¿Podemos contactar a este empleador? ☐ Yes/Sí ☐ No

4. Education / Educación



High School / Escuela Secundaria: _____

Location / Ubicación: _____

Did you graduate? / ¿Se graduó? ☐ Yes/Sí ☐ No

College/Trade School / Universidad/Escuela Técnica: _____

Degree/Certification / Título/Certificación: _____

Graduation Date / Fecha de Graduación: _____

Relevant Training or Coursework / Capacitación o Cursos Relevantes:

5. Skills & Qualifications / Habilidades y Calificaciones

Briefly describe experience relevant to the position (traffic control, construction support, equipment operation, customer interaction, safety compliance, etc.).

Describa brevemente su experiencia relevante (control de tráfico, apoyo a construcción, operación de equipo, trato con clientes, cumplimiento de seguridad, etc.).

Physical Requirements / Requisitos Físicos:

☐ Able to safely lift 50 lbs / Puede levantar 50 lbs de forma segura

☐ Able to work outdoors in varying weather / Puede trabajar al aire libre en diferentes condiciones climáticas

☐ Able to stand for extended periods / Puede estar de pie por períodos prolongados

6. References / Referencias

Please provide at least two references. / Proporcione al menos dos referencias.

Name / Nombre	Relationship / Relación	Company / Empresa	Phone / Teléfono	Email / Correo

7. Background & Compliance / Antecedentes y Cumplimiento

Have you ever been convicted of a crime that is job-related and has not been sealed or expunged?



¿Alguna vez ha sido condenado(a) por un delito relacionado con el trabajo que no haya sido sellado o eliminado?

☐ Yes/Sí ☐ No

If yes, please explain. A conviction will not automatically disqualify you.

Si respondió sí, explique. Una condena no lo/la descalifica automáticamente.

8. Applicant Statement / Declaración del Solicitante

I certify that the information provided in this application is true and complete to the best of my knowledge. I understand that any false statement or omission may result in disqualification from employment or termination if hired.

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa u omisión puede resultar en descalificación o terminación si soy contratado(a).

I understand that employment with C.A. PACIFIC SAFETY INC. is at-will and may be terminated at any time by either party, subject to applicable law.

Entiendo que el empleo con C.A. PACIFIC SAFETY INC. es a voluntad (at-will) y puede ser terminado en cualquier momento por cualquiera de las partes, sujeto a la ley aplicable.

Applicant Signature / Firma del Solicitante	Date / Fecha