



# NORFOLK MASSACHUSETTS

## APPLICATION FOR EMPLOYMENT APLICACION PARA EMPLEO

Position applied for \_\_\_\_\_  
Posicion deseada

Minimum salary expected \_\_\_\_\_  
Minimo salario requerido

How soon can you report for employment? \_\_\_\_\_  
Fecha in mediata para comenzar?

Would you work full-time? \_\_\_\_\_  
Trabajo de tiempo completo?

Part-time \_\_\_\_\_ Specify days and hours if part-time \_\_\_\_\_  
Temporal Especifique dias y horas

Name \_\_\_\_\_  
Nombre (Last) Apellido (First) Nombre (Middle Initial) Inicial

Address \_\_\_\_\_  
Domicilio (Street) Calle (City) Ciudad (State) Estado (Zip Code) Zona Postal

Telephone Number \_\_\_\_\_ Social Security Number \_\_\_\_\_  
Numero de telefono Numero de seguridad social

Permanent mail address (if different) \_\_\_\_\_  
Direccion permanente de correo (si es diferente al domicilio) (Street) (City) (State) (Zip Code)

Are you a U.S. Citizen? \_\_\_\_\_ (If hired, you may be required to present proof that you can be legally employed in U.S.)  
Es ud ciudadano de Estados Unidos? (De ser empleado debe presentar prueba del derecho al empleo en Estados Unidos.)

List any friends or relatives working for the Town of Norfolk  
Nombre de amigos/as o parientes que trabajan para Norfolk:

\_\_\_\_\_  
(Name) Nombre (Relationship) Relacion

\_\_\_\_\_  
(Name) Nombre (Relationship) Relacion

Have you ever worked for Norfolk or other Municipalities \_\_\_\_\_  
Ha trabajaco ud antes para Norfolk

\_\_\_\_\_  
(Name) Nombre (Location) Lugar (Supervisor) Jefe inmediato

Have you ever been convicted of a crime? \_\_\_\_\_  
Ha sido alguna vez condenado por crimen?

(The existence of a criminal record does not constitute an automatic bar to employment.)

If yes, describe briefly: (La existencia de un record criminal no constituye automaticament un impedimento para ser empleado.) Si la respuesta es si describa brevements.

### PHYSICAL6 ESTADO FISICO:

Do you have any physical or health limitations which might hinder your ability to do the work for which you are applying?  
(The Town may require a physical examination.)

Tiene usted algun defecto fisico que pueda interferir para la posicion que esta interesado/a? Norfolk podria requerir un exeamentisico

**EMPLOYMENT RECORD**  
**RECORD DE EMPLEOS**

List below all employment. Begin with present position and work back to your first position. (Attach resume if necessary)  
 Describa a continuacion todos sus empleos. Comienze con sum posicion actual y siga con las anteriores en orden cronologico hasta su primer empleo.  
 (Adjunte mas paginas si es necesario.)

<b>Dates employed</b> Fechas	<b>Name &amp; Address of Employer</b>	<b>Kind of Business</b>
From Mo./Yr. To Mo./Yr.	Nombre y dirección de la empresa	Clase de empresa o negocio
De Mes/Año A mes/Año		

<b>Starting position</b>	<b>Present or last position</b>	<b>Starting salary</b>	<b>Present or last salary</b>
Posición original	Posición actual o ultima	Salario original	Salario actual o ultima
		\$ /	\$ /

<b>Name of last supervisor</b>	<b>May we contact?</b>	<b>yes</b>	<b>no</b>
Nombre de su ultimo jefe in mediato	Podemos liamario?	si	no

**Brief description of duties**  
 Descruba brevemente sus responsabilidades

**Reason for leaving**  
 Razon por la que dejo el empleo

<b>Dates employed</b> Fechas	<b>Name &amp; Address of Employer</b>	<b>Kind of Business</b>
From Mo./Yr. To Mo./Yr.	Nombre y dirección de la empresa	Clase de empresa o negocio
De Mes/Año A mes/Año		

<b>Starting position</b>	<b>Present or last position</b>	<b>Starting salary</b>	<b>Present or last salary</b>
Posicion original	Posicion actual o ultima	Salario original	Salario actual o ultima
		\$ /	\$ /

<b>Name of last supervisor</b>	<b>May we contact?</b>	<b>yes</b>	<b>no</b>
Nombre de su ultimo jefe in mediato	Podemos liamario?	si	no

**Brief description of duties**  
 Descruba brevemente sus responsabilidades

**Reason for leaving**  
 Razon por la que dejo el empleo

Attach addition sheets if necessary

U.S. MILITARY SERVICE  
SERVICIO MILITAR EN ESTADOS UNIDOS

Branch \_\_\_\_\_ Length of Active Duty \_\_\_\_\_  
 Rama \_\_\_\_\_ Tiempo de duracion \_\_\_\_\_

List special duties performed in service  
 Actividades especiales desempenadas

---



---



---

EDUCATION:  
 EDUCACION:

School Escuela	Name & Address Nombre y direccion	Degree or Diploma Grado o Titulo	Year Fecha	Major Studies Especialidad
Elementary Primaria				
High School Secundaria				
College Universidad				
Graduate School Estudios avanzados				
Trade. Business Estudios negocios				

List languages that you speak \_\_\_\_\_  
 Otro Idiomas que puedo hablar \_\_\_\_\_

Give referral source suggesting you apply here:  
 Quien le recomendo a buscar empleo aqui?

---

If employed, I agree that my employment shall be in accordance with Town rules and regulations and any amendments thereto. Falsified statements on this application or any other violation of Town rules and regulations may result in dismissal. However, I understand and agree that any employment relationship shall be terminable at will at any time by either me or the Town. As a condition precedent of any employment, I understand that I may be required to take and pass the prescribed Town medical examination relating to job performance capability. The medical examination will be given at Town expense. I hereby authorize you to contact educational institutions and former employers or other persons or references who could provide information relating to my acceptability for potential employment in the Town, and I authorize them to disclose any such information in their possession. No representations have been made to me or no agreements have been made with me relating to any employment by the Town other than those that have been made in writing by an authorized representative of the Town.

En caso de ser empleado, yo estoy de acuerdo en que mi empleo se ajustará a las reglas y regulaciones de Norfolk, y a cualquier modificación que dicho reglamento haya sufrido. Declaraciones falsas en esta aplicación o cualquier otra violación de las reglas y regulaciones de Norfolk pueden resultar en destitución de Norfolk. Sin embargo, yo entiendo y estoy de acuerdo en que este empleo puede ser terminado en cualquier momento a discreción mía o de Norfolk. Como condición precedente al empleo yo entiendo que si me lo solicitan tendré que someterme y pasar el examen médico prescrito por Norfolk en lo referente a capacidad de desempeño del empleo. el examen médico será hecho por cuenta de Norfolk. Por este medio autorizo a Norfolk para que se comunique con las entidades de educación, los empleos anteriores y otras personas o referencias que puedan proveer información referente a mi aprobación para posible empleo con Norfolk y los autorizo además para divulgar cualquier información que ellos tengan a este respecto. No hay compromisos ni se han hecho acuerdos consigo relacionados con ningún empleo por parte de Norfolk, que no sean los que fueron hechos por escrito por un representante autorizado de Norfolk.

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Applicant \_\_\_\_\_  
Fecha Firma

FOR PERSONNEL USE ONLY

Date to start work \_\_\_\_\_ Rate \$ \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

Employed by \_\_\_\_\_ Department \_\_\_\_\_

Interviewed by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_