



**Varsity Painters Inc.**  
 5416 Chicago Ave  
 Minneapolis, MN 55417

## Employment Application

### Applicant Information

Full Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Last First M.I.

Address: \_\_\_\_\_  
Street Address Apartment/Unit #  
 \_\_\_\_\_  
City State ZIP Code

Phone: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Social Security No.: \_\_\_\_\_

Position Applied for: \_\_\_\_\_

Are you legally eligible to work in the United States YES NO

Have you ever worked for this company? YES NO If yes, when? \_\_\_\_\_

Have you ever been convicted of a felony? YES NO  
   
 If yes, explain: \_\_\_\_\_

Do you know anybody who is currently working at Varsity? YES NO  
   
 If yes who: \_\_\_\_\_

Do you have your own transportation? YES NO

Are you able to work full time which may include Saturdays? YES NO

Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

*Please list a professional reference.*

Full Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Company: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

### Disclaimer and Signature

*I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge.*

*If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release.*

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



**Varsity Painters**  
 5416 Chicago Ave  
 Minneapolis, MN 55417

## Employment Application

### Applicant Information

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido Primer Nombre 2da Inicial

Direccion: \_\_\_\_\_ Apartamento# \_\_\_\_\_

Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Telefono: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Social Security No.: \_\_\_\_\_

Posicion por la que esta aplicando: \_\_\_\_\_

Estas autorizado para trabajar en los Estados Unidos?  SI  NO

Ha trabajado para esta compañía antes?  SI  NO Cuando? \_\_\_\_\_

Ha sido convicto de un delito grave ?  SI  NO

En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_

Conoces a alguien que esta trabajando actualmente para Varsity Painters?  SI  NO

Quien: \_\_\_\_\_

Tiene su propia transportacion?  SI  NO

Estas disponible para trabajar tiempo completo, que puede incluir los Sabados?  SI  NO

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

*Por favor liste una referencia profesional.*

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

### Disclaimer and Signature

*Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.*

*Si esta aplicacion conduce al empleo, entiendo que la informacion falsa o engañosa en mi aplicacion o entrevista puede resultar en mi liberacion.*

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_