



MANAGED BY WEST PACES HOTEL GROUP, LLC

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

SOLICITUD DE EMPLEO

Please Read Carefully	Por favor lea detenidamente
<p>You are not required to answer any question(s) you feel may violate federal, state and/or local law or which you feel is not related to the position for which you are applying.</p> <p>By completing this application, you are seeking to join a team of hard working professionals all dedicated to consistently delivering outstanding service to our customers and contributing to the financial success of the company, its clients, and its employees.</p>	<p>No se requiere que conteste aquellas preguntas que usted considere que puedan infringir las leyes federales, estados y/o locales, o que piense que no están relacionadas con el puesto que solicita.</p> <p>Al llenar este formulario, usted solicita unirse a un equipo de profesionales que trabajan arduamente, que constantemente ofrecen un servicio sobresaliente a sus clientes y que contribuyen al éxito financiero de la compañía, de los clientes y de los empleados.</p>

EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER EMPRESA DE OPORTUNIDAD LABORAL IGUALITARIA

TODAY'S DATE FECHA DE HOY:	AVAILABLE START DATE FECHA EN QUE PUEDE COMENZARA TRABAJAR:
POSITION DESIRED (Select only <u>ONE</u> position) PUESTRO(S) DESEADO (S):	DAYS/HOURS AVAILABLE TO WORK DIAS/HORAS DISPONIBLES PARA TRABAJAR:

GENERAL INFORMATION INFORMACION GENERAL

Name _____
 Nombre Last (Apellido) First (Primer nombre) Middle (Segundo nombre)

Have you been known by any former names? Yes No
 SI NO

If yes, what name(s)? _____

Current Address _____
 Dirección actual Street (Calle) Apt # (No. de apartamento)
 City/State (Ciudad/estado) Zip (Zona postal)

Home Telephone _____ Alternate Telephone _____
 Teléfono en el hogar Teléfono alterno

Social Security Number _____ Rate of Pay Desired _____
 Número de seguro social Salario deseado

Email Address: _____

Applying for: Solicita empleo de	Full time <input type="checkbox"/> Tiempo completo	Part time <input type="checkbox"/> Medio tiempo	Either <input type="checkbox"/> Cualquiera
-------------------------------------	---	--	---

Are You Eligible To Receive Any and All Permits/Licenses Required By Law To Perform The Position(s) Sought? Yes No
 ¿Cumple con los requisitos para recibir los permisos/licencias exigidos por la ley a fin de desempeñarse en el(los) puesto(s) que desea? SI NO

Please read carefully:

EMPLOYMENT HISTORY: Your application *will not* be considered unless every question in this section is answered. Please provide the correct telephone numbers of past employers.

HISTORIAL DE TRABAJO: Su solicitud *no será procesada* a menos que conteste todas las preguntas de esta sección. Es muy importante que nos proporcione los números correctos de teléfono de estas compañías.

MOST RECENT EMPLOYER

EMPRESA DONDE HA TRABAJADO MAS RECIENTEMENTE

Are you still working? YES NO
¿Se encuentra todavía trabajando ahí? SI NO

May we contact for a reference? YES NO
SI LA RESPUESTA ES SI, ¿nos podemos comunicar? SI NO

Company Name _____ Telephone _____
Nombre de la compañía Teléfono

Address _____
Dirección

Dates Employed: From: _____ To: _____ Job Title _____ Supervisor _____
Fechas en que prestó sus servicios Desde Hasta Cargo Supervisor

Duties and/or Responsibilities: _____
Tareas y/o responsabilidades

Salary _____ Per _____ Reason For Leaving _____
Salario Por Hour/Week/Month (Hora/semana/mes) Razón para dejar la compañía

SECOND MOST RECENT EMPLOYER

SEGUNDA EMPRESA DONDE HA TRABAJADO MAS RECIENTEMENTE

Are you still working? YES NO
¿Se encuentra todavía trabajando ahí? SI NO

May we contact for a reference? YES NO
SI LA RESPUESTA ES SI, ¿nos podemos comunicar? SI NO

Company Name _____ Telephone _____
Nombre de la compañía Teléfono

Address _____
Dirección

Dates Employed: From: _____ To: _____ Job Title _____ Supervisor _____
Fechas en que prestó sus servicios Desde Hasta Cargo Supervisor

Duties and/or Responsibilities: _____
Tareas y/o responsabilidades

Salary _____ Per _____ Reason For Leaving _____
Salario Por Hour/Week/Month (Hora/semana/mes) Razón para dejar la compañía

THIRD MOST RECENT EMPLOYER

TERCERA EMPRESA DONDE HA TRABAJADO MAS RECIENTEMENTE

Are you still working? YES NO
¿Se encuentra todavía trabajando ahí? SI NO

May we contact for a reference? YES NO
SI LA RESPUESTA ES SI, ¿nos podemos comunicar? SI NO

Company Name _____ Telephone _____
Nombre de la compañía Teléfono

Address _____
Dirección

Dates Employed: From: _____ To: _____ Job Title _____ Supervisor _____
Fechas en que prestó sus servicios Desde Hasta Cargo Supervisor

Duties and/or Responsibilities: _____
Tareas y/o responsabilidades

Salary _____ Per _____ Reason For Leaving _____
Salario Por Hour/Week/Month (Hora/semana/mes) Razón para dejar la compañía

REFERENCES: Include only individuals not listed above and who are familiar with work ability.

REFERENCIAS: Incluya sólo a personas familiarizadas con sus habilidades laborales.

Name (Nombre) _____ Address/Telephone (Dirección/Teléfono) _____ Years known / Relationship (Años de conocerse/parentesco) _____

Name (Nombre) _____ Address/Telephone (Dirección/Teléfono) _____ Years known / Relationship (Años de conocerse/parentesco) _____

Name (Nombre) _____ Address/Telephone (Dirección/Teléfono) _____ Years known / Relationship (Años de conocerse/parentesco) _____

Who / What source referred you to this company? _____
¿Quién lo remitió a esta compañía?

Have you ever worked for this company (WPHG) before? YES NO If YES, where? _____
¿Ha trabajado antes para esta compañía? SI NO SI LA RESPUESTA ES SI, ¿dónde?

From: _____ To: _____ Job Title _____ Reason for Leaving _____
Desde Hasta Cargo Razón para dejar la compañía

Have you ever worked for this hotel before? YES NO If YES, when? _____
Job Title _____ Reason for Leaving _____

Do you have any relatives employed at this location? YES NO
¿Tiene usted parientes que trabajen en esta compañía? SI NO

If YES, list names, positions: _____
SI LA RESPUESTA ES SI, escriba los nombres y los puestos

Have you ever been convicted of a felony? YES NO
¿Ha sido condenado alguna vez por un delito grave (crimen)? SI NO

If YES, please list when, where, nature of the charge: _____
SI LA RESPUESTA ES SI, por favor explique

A conviction record will not necessarily disqualify applicant (Los antecedentes penales no descalifican necesariamente al solicitante).

EDUCATION (EDUCACION)

Circle highest grade completed: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
Encierre en un círculo el grado más alto que terminó

If applicable, college level completed: 1 2 3 4
Si corresponde, indique el nivel universitario que terminó

Degree(s), License(s) held: _____
Grado(s), licencia(s) obtenidos

Name of last school attended: _____
Nombre de la última escuela a la que asistió

Other training or trade schools: _____
Otro tipo de capacitación o escuelas comerciales

TRAINING AND SKILLS: Do not complete any part of this section you believe is not related to the position(s) for which you are applying.
CAPACITACION Y HABILIDADES: No conteste ninguna porción de esta sección que usted considere que no está relacionada con el(los) puesto(s) que solicita.

Typing Speed: _____ Business Machines Operated: _____
Velocidad para escribir a máquina Máquinas comerciales que opera

Computer Software you can Operate: _____
Programa de computación que opera

Which Languages other than English do you speak fluently? _____
Idiomas aparte del inglés que habla con fluidez

Please list any other job-related training or skills you possess: _____
Indique cualquier otra capacitación o habilidad laboral que posea

Answer the following questions ONLY if the position sought requires the operation of a motor vehicle.
Responda las siguientes preguntas SOLO si el puesto que usted desea requiere la operación de un vehículo de motor.

Do you have a valid Driver's License? YES NO
¿Tiene una licencia válida de conducir? SI NO

If YES, DL# _____ Type _____ State of Issue _____
SI LA RESPUESTA ES SI, # DE LICENCIA Tipo Estado en que se emitió

Any moving violations in past 3 yrs? YES NO
¿Ha recibido infracciones de tránsito en los últimos 3 años? SI NO

If YES, please describe: _____
SI LA RESPUESTA ES SI, por favor describa

COMMENTS: Use this space for any additional information you wish to share that may assist us in reviewing your qualifications.
COMENTARIOS: Utilice este espacio para proporcionar información adicional que nos pueda ayudar a evaluar su experiencia laboral.

IMPORTANT INFORMATION TO APPLICANT

Federal law prohibits the company from hiring any person unless he/she presents documents which establish identity and eligibility to work in the United States. Therefore, the company will require that each new hire present such documents as a condition of employment.

Ocean Place Resort and Spa is an Equal Opportunity Employer and does not discriminate in hiring or employment, in accordance with the requirements of all applicable local, state, and federal laws, on the basis of race, color, creed, sex, national origin, age, veteran status or physical or mental disability unrelated to job requirements.

You are not required to disclose information about physical or mental disabilities that you believe will not interfere with performance in the job for which you are applying. However, if you wish the company to consider arranging reasonable accommodations due to a physical or mental disability, you may suggest the kind of accommodation you believe would be appropriate for consideration.

The use, possession, or being under the influence of illegal drugs or alcohol while on company time is prohibited. In addition, being under the influence of legally prescribed medication that causes either physical or mental impairment or judgment or work performance while on company time is also prohibited.

PRE-EMPLOYMENT STATEMENT

I hereby agree to submit to any lawful drug or integrity testing or post-offer medical examination that may be required as a condition of employment and understand that refusal to submit to such testing during the course of my employment may result in disciplinary action, up to and including termination. I authorize any physician, hospital, laboratory or collection site to release to the company results of any test or examination or other information which may be necessary to determine my ability to perform the duties of a job for which I am being considered, prior to employment or in the future during my employment with **Ocean Place Resort and Spa**. I understand that an investigative consumer report may be made concerning my character, reputation, personal characteristics and mode of living. I willingly consent to and authorize that such report be made, which may include information regarding my credit. Information as to the nature and scope of this report may be obtained upon written request.

I certify that all information supplied in this application, and any attached resume, is true and correct. I understand that, because **Ocean Place Resort and Spa** will rely on this application in making its employment decision, any false or misleading information furnished by me regarding this application will result in the rejection of this application or termination if employed by the company.

In consideration of my employment, I agree to conform to the rules and regulations of the company, and further agree that my employment and compensation are at the will of the company and can be terminated, with or without cause, and with or without notice, at any time at the option of either the company or myself. I understand and agree that these terms can only be modified by an authorized representative of **Ocean Place Resort and Spa** in writing. No supervisor, representative, agent, or employee of the company has now or has had in the past any authority to enter into any agreement for employment for a specified period of time or to make any agreement which is contrary to or a modification of the above terms, nor can any policies of the company, either written or oral, modify the above terms.

I certify that the above statements have been read by me and that the statements I have made on this application are true and correct.

Signature: _____
Firma

Date: _____
Fecha

RELEASE

I hereby authorize all educational institutions which I have attended, all branches of U.S. military service in which I have served, all of my former employers, all credit bureaus, all court systems, and all of their representatives to furnish to **Ocean Place Resort and Spa** or its representatives any and all information concerning my education, military service, former employment, credit history, and/or criminal convictions. In addition, I hereby agree to hold harmless and to release all of said institutions, services, employers, bureaus, courts, and representatives from any and all claims that I may have, or which may arise against any and/or all of them including **Ocean Place Resort and Spa** as a result of their furnishing information to the company.

THIS APPLICATION IS CURRENT FOR ONLY SIXTY (60) DAYS. AT THE CONCLUSION OF THIS TIME, IF YOU WISH FURTHER CONSIDERATION FOR EMPLOYMENT, IT WILL BE NECESSARY TO SUBMIT A NEW APPLICATION.

Signature: _____
Firma

Date: _____
Fecha

IMPORTANTE INFORMACION PARA EL SOLICITANTE

Las Leyes Federales prohíben a la compañía contratar a cualquier persona que no presente los documentos que establecen su identidad y su capacidad legal para trabajar en los Estados Unidos. Por lo tanto, la compañía exigirá que cada persona contratada presente dichos documentos como condición de empleo.

Ocean Place Resort and Spa es una empresa de oportunidad laboral igualitaria y no discrimina en la contratación o empleo de personal de acuerdo con los requisitos de todas las leyes locales, estatales y federales en base a raza, color, credo, sexo, origen nacional, edad, por ser veterano de guerra o por incapacidad física o mental no relacionada con los requisitos del trabajo.

No se requiere que proporcione información sobre incapacidades mentales o físicas que usted crea que no interfieren con el rendimiento del trabajo que está solicitando. Sin embargo, si desea que la compañía efectúe ajustes razonables debido a alguna incapacidad física o mental, puede sugerir la clase de ajuste que considera que podría ser apropiada.

El uso, posesión o estar bajo la influencia de drogas o alcohol durante horas laborales, está prohibido. Además, estar bajo la influencia de medicamentos legalmente recetados que ocasionan impedimentos físicos o mentales, o que afectan el rendimiento en el trabajo durante horas laborales, también está prohibido.

DECLARACION DE PRE-EMPLEO

Por el presente documento acepto someterme a un examen legal de consumo de drogas o de integridad moral, o examen médico posterior a la oferta de trabajo que pueda ser requerido como condición del empleo y comprendo que si rehúso someterme a dicho examen durante el curso de mi empleo, esto puede resultar en una acción disciplinaria que podría llegar incluso hasta el despido. Autorizo a cualquier médico, hospital, laboratorio o institución de análisis para entregar a la compañía los resultados de cualquier prueba o examen u otra información que pueda ser necesaria para determinar mi habilidad de efectuar las tareas de un trabajo para el cual estoy siendo considerado, antes de ser contratado o, en el futuro, durante mi empleo con **Ocean Place Resort and Spa**.

Comprendo que puede realizarse un informe de investigación como consumidor referente a mi solvencia moral, reputación, características personales y modo de vida. En forma voluntaria acepto y autorizo que dicho informe se haga, el cual puede incluir información referente a mi historial crediticio. Se puede obtener información en cuanto a la naturaleza y alcance de este informe si se solicita por escrito. Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud y, de haberse incluido, la hoja conteniendo mi historial de trabajo, es verídica y correcta. Comprendo que debido a que **Ocean Place Resort and Spa** va a basarse en esta solicitud para tomar su decisión respecto a mi contratación, cualquier información falsa o engañosa proporcionada por mí resultará en el rechazo de esta solicitud o en el despido si ya he sido contratado por la compañía.

En consideración a mi empleo, convengo en cumplir con las regulaciones y reglamentos de la compañía, y además convengo en que mi empleo y compensación están determinados por la compañía y que pueden ser dados por terminados con o sin causa y con o sin aviso previo en cualquier momento a opción de la compañía o de mí mismo. Comprendo y convengo en que estos términos sólo pueden ser modificados por el autorizante representante de **Ocean Place Resort and Spa** por escrito. Ningún supervisor, representante, agente o empleado de la compañía tiene actualmente ni ha tenido en el pasado autoridad alguna para entablar acuerdos de empleo por periodos específicos de tiempo o que sean contrarios o que sean una modificación a los términos anteriormente descritos, ni puede cualquier política de la compañía, sea escrita u oral, modificar los términos anteriores. Certifico que las declaraciones precedentes han sido leídas por mí y que las afirmaciones que yo he hecho en la presente solicitud son verdaderas y correctas.

DELIMITACION DE RESPONSABILIDADES

Por el presente documento autorizo a todas las instituciones educativas a las que he asistido, a todas las divisiones del servicio militar de los Estados Unidos en las que he servido, a todas las empresas donde he trabajado, a todas las agencias de informes crediticios, a todos los tribunales y a todos sus representantes, para que proporcionen a **Ocean Place Resort and Spa** toda la información referente a mi educación, servicio militar, empleos anteriores, historial crediticio y/o condenas criminales. Además, convengo en mantener libre de daño y exonerar a dichas instituciones, servicios, empresas donde he prestado mis servicios, agencias, tribunales y representantes, de cualquiera y todo reclamo que yo pueda tener o que pueda surgir en contra de cualquiera y/o todos ellos, incluyendo **Ocean Place Resort and Spa** como resultado de haber proporcionado información a la compañía.

ESTA SOLICITUD TIENE UNA VALIDEZ DE SOLO SESENTA (60) DIAS. AL TERMINO DE ESTE PERIODO DE TIEMPO, SI DESEA SER CONSIDERADO PARA UN EMPLEO, SERA NECESARIO PRESENTAR UNA NUEVA SOLICITUD.

Today's Date _____

Ocean Place Resort and Spa is an equal opportunity employer. We compile statistical data on the gender and race of job applicants. This form will be removed from the application and used for statistical purposes only. If you wish to provide this information, please complete the information below. If you do not wish to provide this information, your status will be summarized into an "unknown" category and will in no way jeopardize you as a prospective employee.

Ocean Place Resort and Spa es una empresa de oportunidad laboral igualitaria. Recopilamos datos estadísticos sobre el genero y categoria etnica de los solicitantes. Este formulario será retirado de la solicitud y se usará abajo. Si no desea proporcionar esta información, sus datos estadísticos serán clasificados en la categoría de "desconocidos" y de ninguna manera va a afectar esto sus posibilidades de empleo.

STATISTICAL INFORMATION

INFORMACION ESTADISTICA

Completion of this section is voluntary.

No es obligatorio contestar esta sección.

Name _____ Social Security # _____
Nombre _____ Seguro social # _____

Position for which you are applying: _____
Puesto que solicita _____

GENDER Male Female
GENERO MASCULINO FEMENINO

ETHNIC CLASSIFICATION

CLASIFICACION ETNICA

- American Indian/Alaskan Native
Indio Americano/Nativo de Alaska
- Caucasian (white)
Caucásico (blanco)
- African/Afro-American (black)
Africano/Afroamericano (negro)
- Asian/Pacific Islander/Indian Subcontinent
Asiático/Isleño del Pacífico de la India
- Hispanic (Spanish origin or heritage)
Hispano (Origen o herencia española)