KONTANE LOGISTICS

APPLICATION FOR EMPLOYMENT
(Solicitud de Empleo)

Applicant Full Name:_____ **Date of Application:** _____
Nombre Completo del Aspirante *Fecha de Aplicacion*

IMPORTANT SURVEY AND VARIOUS NOTICE INFORMATION
(*Encuesta y Varios Avisos Importantes)*

HOW DID YOU FIND OUT ABOUT KONTANE?
Como Supo de Kontane?

Through the Employment Security Commission _____
(Por La Comision Para La Seguridad Del Empleo)

Through a Temporary Agency. Which One? _____
(Por Medio De Una Agencia De Empleo Temporal. Cual?)

Through a Newspaper Ad. Which One? _____
(Por Medio De Un Anuncio En El Periodico. Cual?)

Through a Business or Personal Referral. From Whom? _____
(Por Medio De Una Referencia Personal o de negocios. De Quien?)

Through a Job Fair. Which One/When? _____
(Por Medio De Una Feria Del Trabajo. Cual/Cuando?)

Through a Web Site. Which One? _____
(Por Medio De Una Pagina De Internet. Cual?

Other. (Please Explain) _____
Otro.(Por Favor Explique)

Are You Related to a Current or Former Employee? To Whom? _____
Tiene Parientes Que Trabajan o Han Trabajado Aqui? Quien?

CAREFULLY READ THE FOLLOWING NOTICES
(Lea Cuidadosamente los Siguientes Avisos)

NOTICES	*AVISOS*
In compliance with Federal and State Equal Employment Opportunity Laws, qualified applicants are considered for all positions without regard to race, color, religion, sex national origin, age, marital status, veteran status, non-job related disability, or any other protected group status.	Conforme a las Leyes Federals y Estatales de Oportunidad de Empleo sin Discriminación, candidatos calificados son considerados para todas las posiciones sin consideración de raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad, estado civil, estado veterano, la discapacidad no ralacionada a trabajo, o cualquier otro estado de grupo protegido.
EMPLOYMENT ELIGIBILITY VERIFICATION: All new employes are subject to identity and employment eligibility verification through E-verify	*VERIFICACION DE IDENTIDAD Y ELIGIBILIDAD DE EMPLEO: Todos los nuevos empleados estan sujetos a verificacion de identidad y eligibilidad de empleo atraves de E-verify*
DRUG TESTING: All applicants with a job offer will be required to take and pass a drug screen as a condition of employment. Also, once employed individuals are subject to random drug screen testings. Failure to pass a drug screen results in immediate termination.	*PRUEBA DE DROGAS ILICITAS: Como condicion de empleo, se requiere que todos los aspirantes con una oferta de empleo se sometan a una prueba para detectar drogras ilegales en su sistema. Ademas, una vez contratados, el individuo es sometido a pruebas al azar. Todos las pruebas que resulten positivas son motivo suficiente para despido inmediato.*
BACKGROUND CHECK: All applicants are subject to a criminal background check.	*VERIFICACION DE HISTORIAL CRIMINAL: Todos los aspirantes estan sujetos a verificacion de historial criminal.*

_____
Applicant Signature.(*Firma del Aspirante)*

ACKNOWLEDGMENT: I HAVE READ, UNDERSTAND AND AGREE TO BE SUBJECT TO EMPLOYMENT AND IDENTIFICATION VERIFICATION AS WELL AS CRIMINAL BACKGROUND CHECK AND DRUG TESTING PRE-EMPLOYMENT AND RANDOMLY. *(RECONOCIMIENTO: HE LEÍDO, ENTIENDO Y CONSIENTO QUE ESTOY SUJETO A VERIFICACION DE IDENTIDAD Y EMPLEO ASÍ COMO HISTOARIAL CRIMINAL Y EXAMEN DE DROGAS PREVIO A SER EMPLEADO Y EXAMENES DE DROGAS ARBITRARIOS UNA VEZ EMPLEADO.*

THIS BOX FOR OFFICE USE ONLY

Hire Date: _____ Division (Location): _____
Employee Number: _____ Department: _____
Starting Salary/Wage: _____ Job Title/Position: _____
Shift Hours: _____ Supervisor: _____
Tax Withholding: Federal _____ State _____ Card Number Asigned: _____

COMPLETE THE APPLICATION IN FULL. RESUMES MAY BE ATTACHED BUT NOT AS A SUBSTITUTE.
Complete esta solicitud sin dejar espacios en blanco. Puede anexar curriculum, pero no es substituto de esta aplicacion de empleo.

Position Applying For: _____
Que posicion esta solicitando?

How Soon Are You Available For Work? _____
Cuando puede comenzar a trabajar?

Are you able to perform the essential functions for the applied position? Yes ☐ No. ☐ Explain _____
Es capaz de realizar las funciones esenciales de la posicion solicitada?

Employment Status Desired *(Typo de empleo deseado)* ☐ FULL TIME *(Tiempo Completo)* ☐ PART TIME *(Tiempo Parcial)*

Have you ever worked for Kontane, Inc in any of its locations? ☐ No ☐ Yes. If yes, From _____ To _____.
Ha trabajado previamente para Kontane, Inc en cualquiera de sus instalaciones ? *No* *Si. Si trabajo, De* *A*

Reason for leaving *(Razon de su partida)* _____

PERSONAL INFORMATION *(informacion Personal)*

E-verify program requires social security number and date of birth to verify identity and employment eligibility. You may provide it now or at time of hire. *(El programa de E-verify requiere número de seguridad social y fecha del nacimiento para verificar la elegibilidad de empleo y la identidad. Puede proporcionarlos ahora o cuando sea empleado.)*

Full Name:
Nombre Completo

Last Name *(Apeido(s))* First *(Nombre)* Middle *(Segundo Nombre)* Maiden *(Apeido de Soltera)*

Social Security Number _____ - _____ - _____
Numero de Seguro Social

Date of Birth (mm/dd/yyyy): _____/_____/_____
Fecha de Nacimiento (mes/dia/ano)

Current Physical Address *(Direccion Actual)* _____
E-mail *(Correo electronico)* _____

Home Telephone (*Telefono de Casa)* ( ) _____ - _____ Cellular Phone*(Telefono Celular)* ( ) _____ - _____

Emergency Contact Name _____ Relationship _____ Telephone Number: _____
Contacto de Emergencia Nombre *Relación con aspirante* *Número de Teléfono*

Do you have a legal right to be employed in the United States? ☐ Yes (Proof required) ☐ No
Do you have a legal right to be employed in the United States? *Yes (Proof required)* *No*

Are you over the age of 18? ☐ Yes ☐ No
Es mayor de 18 años de edad? *Yes* *No*

Do you have a non-expired driver's license? No ☐ Yes ☐ If yes, What Type? (circle): D-1 CDL-A CDL-B
Tiene licencia de conducir que no haya expirado? *No* *Yes* *Si tiene, Que Tipo? (circule)*

Answering yes to these questions does not constitute an authomatic rejection for employment. However, date of offense, seriousness and nature of the violation, rehabilitation and position applied for, will be considered. *(Contestar afirmativamente a cualquiera de estas preguntas no constituye rechazo automatico para trabajar. Sin embargo, seran consideradas la fecha de la ofensa(s), la seriedad y naturaleza de la violacion(s), rehabilitacion y posicion solicitada)*

Have you ever pled guilty or "no contest to" or been convicted of a crime? No ☐ Yes ☐
Alguna vez se ha declarado culpable a o sido condenado de algun delito? *No* *Si*

If yes, please give dates and details: *(Si afirmativo, por favor de fechas y explique en detalle)* _____

MILITARY INFORMATION *(Informacion Militar)*

Have you ever been in the arm forces? (*Ha pertenecido a las fuerzas armadas?)* No ☐ Yes ☐

Are You Currently on Active Duty or are Memebr of the National Guard? No ☐ Yes ☐
(Esta actualmente activo o es miembro de la Guardia Nacional? *No* *Si*

Date Entered? _____ Discharged Date: _____ Type of Discharge: _____ Specialty: _____
Fecha en que entro *Fecha de Suspencion* *Tipo de Suspencion* *Especialidad*

EQUIPMENT AND MAINTENANCE EXPERIENCE (*Experiencia en Maquinaria y Mantenimiento)*

What Type of Heavy Equipment Do You Operate?: _____ Years of Experience:_____
Que tipo de maquinaria pesada opera? *Años de Experiencia*

What Type of Heavy Equipment Do You Repair?: _____ Years of Experience:_____
Que tipo de Equipo pesado sabe raparar? *Años de Experiencia*

Select All Experience Applicable and Provide Years of Experience: *(Seleccione Todo lo que aplique relacionado a su experiencia y proporcione anos de experiencia)*

ACCOUNTING____years MANAGEMENT_____years MARKETING____years SUPERVISION____years COMPUTER SYSTEMS____ years DRIVING____years.
AUTOMOTIVE _____years CARPENTRY _____years ELECTRICAL _____ years MACHINE OPERATOR _____years MAINTENANCE OF EQUIPMENT _____years
MATERIAL HANDLER _____years FORKLIFT OPERATOR _____years OTHER (Explain) _____

SKILLS AND QUALIFICATIONS, LIST IN DETAIL: *(Liste Habilidades y Qualidades)*

PERSONAL REFERENCES, LIST TWO *(proporcione dos referencias personales)*

1) NAME *(Nombre)*	ADDRESS *(Direccion)*	TELEPHONE *(Telefono)*	OCCUPATION *(Ocupacion)*	YEARS KNOWN *(Anos de Conocer)*
2) NAME *(Nombre)*	ADDRESS *(Direccion)*	TELEPHONE *(Telefono)*	OCCUPATION *(Ocupacion)*	YEARS KNOWN *(Anos de Conocer)*

EDUCATION INFORMATION *(Educacion Escolar)*

	Name of School *Nombre de la Escuela*	Location *Direccion*	Years Completed *Anos Cursados*	Major & Degree *Carrera y Titulo*
High School (Bachillerato)				
College (Universidad)				
Business/Trade School *Escuela de Comercio*				
Professional School *Escuela para Profesionales*				
Language Spoken *Idiomas que Habla*				

WORK EXPERIENCE *(Experiencia Laboral)*

List most recent employment first. Include summer or temporary jobs. Be sure to list all your experience or employers related to this job. Add a sheet of paper if necessary. *(Proporcione el mas reciente empleo primero. Incluya trabajos de verano o temporales. Asegurese de mencionar previa experiencia o patrones que se relacionen a este empleo. Anexe una hoja de papel si es necesario.)*

1 Employer Name :_____
Address: _____
Last Supervisor Name: _____ Telephone Number:_____
Pay Rate: $_____ per_____ Position Title/Duties, Skills:
Start Date: _____/_____/_____ End Date: ____/_____/_____ Reason for Leaving: _____

2 Employer Name :_____
Address: _____
Last Supervisor Name: _____ Telephone Number:_____
Pay Rate: $_____ per_____ Position Title/Duties, Skills:
Start Date: _____/_____/_____ End Date: ____/_____/_____ Reason for Leaving: _____

3 Employer Name :_____
Address: _____
Last Supervisor Name: _____ Telephone Number:_____
Pay Rate: $_____ per_____ Position Title/Duties, Skills:
Start Date: _____/_____/_____ End Date: ____/_____/_____ Reason for Leaving: _____

MUST READ AND SIGN.

APPLICATION FORM WEAVER. MUST READ AND SIGN.

IN EXCHANGE FOR THE CONSIDERATION OF MY JOB APPLICATION WITH KONTANE, INC. (hereinafter called "The Company"), I AGREE THAT: (*A CAMBIO DE LA CONSIDERACION PRESTADA A MI SOLICITUD DE EMPLEO EN KONTANE, INC. (DE AQUI EN ADELANTE LLAMADA "LA COMPANIA"). ESTOY DE ACUERDO CON LO SIGUENTE:*

NEITHER THE ACCEPTANCE OF THIS APPLICATION NOT THE SUBSEQUENT ENTRY INTO ANY TYPE OF EMPLOYMENT RELATIONSHI, EITHER IN THE POSITION APPLIED FOR OR ANY OTHER POSITION; AND REGARDLESS OF THE CONTENTS OF THE EMPLOYEE HANDBOOK, PERSONNEL MANUALS, BENEFIT PLANS, POLICY STATEMENTS AND THE LIKE, AS THEY MAY EXIST FROM TIME TO TIME, OR OTHER COMPANY PRACTICES, SHALL SERVE TO CREATE AN ACTUAL OR IMPLIED EMPLOYMENT CONTRACT; OR TO CONFER ANY RIGHT TO REMAIN AN EMPLOYEE OF "THE COMPANY" OR OTHERWISE TO CHANGE IN ANY RESPECT THE "EMPLOYMENT-AT-WILL" RELATIONSHIPS BETWEEN "THE COMPANY" AND THE UNDERSIGNED. AND THE RELATIONSHIP CANNOT BE ALTERED EXCEPT BY A WRITTEN STATEMENT SIGNED BY THE "PRESIDENT OF THE COMPANY". BOTH THE UNDERSIGNED AND "THE COMPANY" MAY END THE EMPLOYMENT RELATIONSHIP AT ANY TIME WITHOUT REASON OR SPECIFIED NOTICES. IF EMPLOYED, I UNDERSTAND THAT "THE COMPANY" MAY UNILATERALLY CHANGE OR REVISE THEIR BENEFITS, POLICIES AND PROCEDURES AND SUCH CHANGES MAY INCLUDE REDUCTION IN STAFF AND/OR BENEFITS. *(NI LA ACEPTACION DE ESTA SOLICITUD, NI LA ENTRADA SUBSECUENTE EN CUALQUIER TIPO DE RELACION DE TRABAJO, YA SEA EN LA POSICION SOLICITADA O CUALQUIER OTRA POSICION Y SIN IMPORTAR EL CONTENIDO DEL MANUAL DEL EMPLEADO, MANUAL DEL PERSONAL, CUALQUIER PLAN DE BENEFICIOS, LAS DECLARACIONES EN LAS POLITICAS DE "LA COMPANIA" Y DOCUMENTOS SIMILARES QUE PUEDAN EXISTIR DE VEZ EN CUANDO O CUALQUIER OTRA PRACTICA QUE TENGA "LA COMPANIA" SERVIRAN PARA CREAR UN CONTRATO REAL O IMPLICITO CON EL EMPLEADO. O CONFERIR EL DERECHO A SEGUIR SIENDO EMPLEADO DE "LA COMPANIA", O PARA CAMBIAR DE ALGUNA MANERA CON RESPECTO A LA RELACION DE "EMPLEO-A-VOLUNTAD" ENTRE "LA COMPANIA" Y EL INFRASCRITO, Y ESA RELACION NO PODRA SER ALTERADA A MENOS QUE EXISTA UN DOCUMENTO ESCRITO Y FIRMADO POR LE PRESIDENTE DE "LA COMPANIA". AMBOS EL INFRASCRITO Y "LA COMPANIA" PODRAN TERMINAR LA RELACION DE TRABAJO EN CUALQUIER MOMENTO SIN PREVIO AVISO O MOTIVO ALGUNO. SI FUERA UN EMPLEADO, ENTIENDO QUE "LA COMPANIA" PUEDE CAMBIAR O REVISAR UNILATERALMENTE BENEFICIOS, POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS, DICHOS CAMBIOS PUEDEN INCLUIR REDUCCION DE PERSONAL Y/O UNA VARIEDAD DE BENEFICIOS.)*

I AUTHORIZE INVESTIGATION OF ALL STATEMENTS CONTAINED IN THIS APPLICATION. I UNDERSTAND THAT MISINTERPRETATION OR OMISSION OF FACTS CALLED FOR, IS CAUSE FOR DISMISSAL AT ANY TIME WITHOUT ANY PREVIOUS NOTICE. I ALSO UNDERSTAND THAT THE FINAL CANDIDATE FOR THE OFFERED POSITION IS REQUIRED TO PASS A BACKGROUND CHECK PRIOR TO BEGINNING THE DUTIES OF MY NEW POSITION. THIS BACKGROUND CHECK MAY INCLUDE, BUT NOT LIMITED TO, CRIMINAL HISTORY, EMPLOYMENT VERIFICATION AND EDUCATION, REFERENCES AND OTHERS (UNLESS OTHERWISE CLEARLY INDICATED). I FURTHER AUTHORIZE "THE COMPANY" TO COMPLETE A CRIMINAL BACKGROUND CHECK AND OBTAIN COPY OF MY DRIVING RECORD. I HEREBY RELEASE "THE COMPANY" FROM ANY LIABILITY AS A RESULT OF SUCH CONTACTS, INQUIRIES OR RECORDS IN ORDER TO ASCERTAIN MY QUALIFICATIONS AND FITNESS FOR EMPLOYMENT. *(AUTHORIZO LA INVESTIGACION DE TODAS LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD. ENTIENDO QUE FALSA INTERPRETACION U OMISION DE LOS HECHOS PRESENTADOS SON CAUSA DE DESPIDO EN CUALQUIER MOMENTO Y SIN PREVIO AVISO. ADEMAS, ENTIENDO QUE LOS CANDIDATOS FINALES QUE ESTEN SOLICITANDO LA POSICION OFRECIDA, TENDRAN QUE SOMETERSE A VERIFICACION DE HISTORIA CRIMINAL ANTES DE COMENZAR EMPLEO EN LA NUEVA POSICION. ESTA VERIFICACION PUEDE INCLUIR, PERO NO ESTA LIMITADA A HISTORIA CRIMINAL, VERIFICACION DE EMPLEO Y EDUCACION ASI COMO REFERENCIAS PERSONALES (A MENOS QUE ESPECIFICAMENTE SE INDIQUE LO CONTRARIO.) OTORGO A "LA COMPANIA" PERMISO PARA CONTACTAR ESCUELAS, PREVIOS PATRONES, Y REFERENCIAS PERSONALES Y DE NEGOCIO Y OTROS. ADEMAS AUTORIZO A "LA COMPANIA" A HACER UNA INVESTIGACION CRIMINAL A FONDOY OBTENER COPIA DE MI EXPEDIENTE DE CONDUCTOR. DESLINDO A "LA COMPANIA" DE CUALQUIER RESPONABILIDAD QUE RESULTE DE LA INVESTIGACION O INFORMACION CONTENIDA EN MIS EXPEDIENTES PARA COMPROBAR GRADOS ESCOLARES Y APTITUDES LABORALES.*

I ALSO UNDERSTAND THAT (1) "THE COMPANY" HAS A DRUG AND ALCOHOL POLICY THAT PROVIDES FOR PRE-EMPLOYMENT TESTING AS WELL AS RANDOM TESTING PROGRAM ONCE EMPLOYED; (2) MY CONSENT TO AND COMPLIANCE WITH SUCH POLICY IS A CONDITION OF MY EMPLOYMENT; AND (3) CONTINUED EMPLOYMENT IS BASED ON THE SUCCESSFUL PASSING OF TESTINGS UNDER SUCH POLICY. I FURTHER UNDERSTAND THAT CONTINUED EMPLOYMENT MAY BE BASED ON THE SUCCESSFUL PASSING OF JOB-RELATED PHYSICAL EXAMINATIONS. *(TAMBIEN ENTIENDO QUE (1) "LA COMPANIA" TIENE UNA POLITICA CONTRA LAS DROGAS Y EL ALCOHOL Y QUE ASEGURA EXAMENES DE DROGA ANTED DE SER EMPLEADO ASÍ COMO COMO UN PROGRAMA DE EXAMENES DE DRUGA DE UNA MANERA AL AZAR UNA VEZ EMPLEADO. (2) QUE MI CONSENTIMIENTO Y CONFORMIDAD CON TAL POLÍTICA ES UNA CONDICIÓN DE EMPLEO; (3) EMPLEO CONTINUO ESTÁ BASADO EN PASAR ACERTADAMENTE TODAS LAS PRUEBAS BAJO DICHA POLÍTICA. ADEMAS ENTIENDO QUE EL EMPLEO CONTINUO PUEDE ESTAR BASADO EN EL PASO ACERTADO DE EXÁMENES FÍSICOS RELACIONADOS CON EL TRABAJO.*

I FURTHER UNDERSTAND THAT MY EMPLOYMENT WITH "THE COMPANY" SHALL BE PROBATIONARY FOR A PERIOD OF 90(DAYS), AND FURTHER, THAT AT ANY TIME DURING THE PROBATIONARY PERIOD OR THEREAFTER, MY EMPLOYMENT RELATIONSHIP WITH "THE COMPANY" IS TERMINABLE "AT-WILL" FOR ANY REASON, BY ANY PARTY. *(ENTIENDO QUE MI EMPLEO CON "LA COMPAÑÍA" SERA PROBATORIO POR UN PERIODO DE 90 (DÍAS), ADEMAS ENTIENDO QUE EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE EL PERÍODO PROBATORIO O A PARTIR DE ENTONCES, MI RELACIÓN DE EMPLEO CON "LA COMPAÑÍA" ES TERMINABLE "A VOLUNTAD" POR CUALQUIER RAZÓN, POR CUALQUIER DE LAS PARTES INVOLUCRADAS.*

THIS COMPANY IS AN EQUAL EMPLOYMENT OPPORTUNITY EMPLOYER. WE ADHERE TO A POLICY OF MAKING EMPLOYMENT DECISIONS WITHOUT REGARD TO RACE, COLOR, RELIGION, SEX, NATIONAL ORIGIN, AGE OR DISABILITY. WE ASSURE THAT YOUR OPPORTUNITY FOR EMPLOYMENT WITH THIS COMPANY DEPENDS SOLELY ON YOUR QUALIFICATIONS. *(ESTA COMPAÑÍA ES UN PATRÓN DE OPORTUNIDAD DE EMPLEO SIN DISCRIMINACIÓN. NOS ADHERIMOS A UNA POLÍTICA DE TOMAR DECISIONES DE EMPLEO SIN HACER CASO DE RAZA, COLOR, RELIGIÓN, SEXO, ORIGEN NACIONAL, EDAD O DISCAPACIDAD. ASEGURAMOS QUE SU OPORTUNIDAD DE TRABAJO CON "LA COMPAÑÍA" DEPENDE ÚNICAMENTE DE SUS CALIFICACIONES.)*

THANK YOU FOR COMPLETING THIS APPLICATION AND FOR YOUR INTEREST IN OUR BUSINESS. *(GRACIAS POR COMPLETAR ESTA APLICACIÓN Y POR SU INTERÉS EN NUESTRO NEGOCIO.*

Applicant Acknowledgment Signature *(Firma de Reconocimiento del Aspirante)* Date *(Fecha)*