



**Applicant Information**

**Full Name/** \_\_\_\_\_ **Date/** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
Last/APELLIDO First/NOMBRE M.I.

**Address:** \_\_\_\_\_  
**Correo** Street Address/Dirrección Apartment/apartamento  
 \_\_\_\_\_  
City/ciudad State/estado ZIP Code/código postal

**Phone/** \_\_\_\_\_ **Email/correo** \_\_\_\_\_  
**teléfono:** \_\_\_\_\_ **electrónico:** \_\_\_\_\_

**Date Available/** \_\_\_\_\_ **Desired Salary/** \_\_\_\_\_  
**Fecha disponible:** \_\_\_\_\_ **Salario deseado:\$** \_\_\_\_\_

**Position Applied for/** \_\_\_\_\_  
**Posición solicitada:** \_\_\_\_\_

Are you authorized to work in the U.S.?  
 ¿Estás autorizado a trabajar en los EE.UU.?  
(Proof of eligibility is required by Federal Law) YES/SÍ NO  
(Se requiere prueba de elegibilidad pro ley Federal)

Have you ever worked for this company? YES/SÍ NO If yes, when?  
 ¿Has trabajado para esta compañía?   ¿Si es así, cuándo?  
 Are you at least 18 years of age? YES/SÍ NO \_\_\_\_\_  
 ¿Tienes al menos 18 años de edad?

Specify hours available for each day of the week/Especifique las horas que está disponible:

Monday/ lunes	Tuesday/ martes	Wednesday/ miércoles	Thursday/ jueves	Friday/ viernes	Saturday/ sabado	Sunday/ domingo
------------------	--------------------	-------------------------	---------------------	--------------------	---------------------	--------------------

Are you Employed?/ ¿Estás empleado? YES/SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	If So, May We Inquire of Your Present Employer? ¿Si es así, podemos preguntarle a su empleador actual? YES/SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--

*Berghoff Restaurant Company of Delaware is an Equal Opportunity Employer, and we consider all applicants for employment without regard to race, color, sex, religion, age, national origin, disability, veteran status, genetic, sexual orientation or any other basis as prohibited by federal, state or local law. Berghoff Restaurant Company of Delaware is committed to complying with the American with Disabilities Act (ADA) and as amended by the Americans with Disabilities Act Amendments Act (ADAAA). If you require reasonable accommodations to apply for or to complete an application for employment, or to perform the essential functions of the job for which you are applying due to a disability, please notify us of your specific needs for a reasonable accommodation so that we can properly assist you.*

*Depending on the position you are applying for, Berghoff Restaurant Company may conduct a background check once you have been selected for an interview. The background check may include, but is not limited to, the following: credit history, criminal history, driving records, and education verification.*

Berghoff Restaurant Company of Delaware es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades, y consideramos a todos los solicitantes de empleo sin distinción de raza, color, sexo, religión, edad, origen nacional, discapacidad, condición de veterano, genética, orientación sexual o cualquier otra base prohibida por leyes federales, estatales o locales. Berghoff Restaurant Company of Delaware se compromete a cumplir con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA) y la enmienda de la Ley de Enmiendas de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADAAA). Si necesita adaptaciones razonables para solicitar o completar una solicitud de empleo, o para realizar las funciones esenciales del trabajo para el que está solicitando debido a una discapacidad, notifíquenos sus necesidades específicas para una acomodación razonable para que podamos asistirle adecuadamente.

Dependiendo de la posición que está solicitando, Berghoff Restaurant Company puede realizar una verificación de antecedentes una vez que haya sido seleccionado para una entrevista. La verificación de antecedentes puede incluir, entre otros, lo siguiente: historial de crédito, historial criminal, registros de manejo y verificación de educación.

**Education/Educación**

High School/Escuela Secundaria: \_\_\_\_\_ Address/Correo: \_\_\_\_\_

Did you graduate/¿Te graduaste? YES/SÍ  NO  Diploma: \_\_\_\_\_

College/Universidad: \_\_\_\_\_ Address/correo: \_\_\_\_\_

Did you graduate/¿Te graduaste? YES/SÍ  NO  Degree: \_\_\_\_\_

Other/otro: \_\_\_\_\_ Address/correo: \_\_\_\_\_

Did you graduate/¿Te graduaste? YES/SÍ  NO  Degree: \_\_\_\_\_

**References/Referencias de trabajo**

*Please list three professional references.*

Full Name/nombre:	Relationship/relación:
Company/empresa:	Phone/teléfono:
Address/correo:	Email:

Full Name/nombre:	Relationship/relación:
Company/empresa:	Phone/teléfono:
Address/correo:	Email:

Full Name/nombre:	Relationship/relación:
Company/empresa:	Phone/teléfono:
Address/correo:	Email:

**Previous Employment/Empleo anterior**

Company/empresa: \_\_\_\_\_ Phone/teléfono: \_\_\_\_\_  
Address/correo: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_  
Job Title/ título: \_\_\_\_\_  
Responsibilities/  
responsabilidades: \_\_\_\_\_

From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for  
Leaving/razón dejaste: \_\_\_\_\_

May we contact your previous supervisor for a reference?/  
¿Podemos contactar su supervisor? YES/Sí  NO  Not yet/aún no

Company/empresa: \_\_\_\_\_ Phone/teléfono: \_\_\_\_\_  
Address/correo: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_  
Job Title/ título: \_\_\_\_\_  
Responsibilities/  
responsabilidades: \_\_\_\_\_

From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for  
Leaving/razón dejaste: \_\_\_\_\_

May we contact your previous supervisor for a reference?/  
¿Podemos contactar su supervisor? YES/Sí  NO

Company/empresa: \_\_\_\_\_ Phone/teléfono: \_\_\_\_\_  
Address/correo: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_  
Job Title/ título: \_\_\_\_\_  
Responsibilities/  
responsabilidades: \_\_\_\_\_

From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for  
Leaving/razón dejaste: \_\_\_\_\_

May we contact your previous supervisor for a reference?/  
¿Podemos contactar su supervisor? YES/Sí  NO

Company/empresa: \_\_\_\_\_ Phone/teléfono: \_\_\_\_\_  
Address/correo: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_  
Job Title/ título: \_\_\_\_\_  
Responsibilities/  
responsabilidades: \_\_\_\_\_

From: \_\_\_\_\_ To: \_\_\_\_\_ Reason for  
Leaving/razón dejaste: \_\_\_\_\_

May we contact your previous supervisor for a reference?/  
¿Podemos contactar su supervisor? YES/Sí  NO

## Certification and Waiver

*I certify that all of the information I have provided on this employment application is true, correct, and complete. I further certify that I have not omitted any information which would in any way affect my employment with Berghoff Restaurant Company. I understand that any false information or omission will disqualify me from employment and if I am already employed may result in immediate termination no matter when discovered.*

*I authorize Berghoff Restaurant Company to investigate all of the information I have provided in this application as well as any additional information I may provide during any interviews. I authorize Berghoff Restaurant Company to contact my references and those employers I have indicated Berghoff Restaurant Company may contact. I also authorize all of the educational institutions listed in this employment application to release my transcripts and related educational records. I hereby release and discharge all persons, companies and educational institutions from any liability relating to or arising from any information they may furnish to Berghoff Restaurant Company.*

*I acknowledge that Berghoff Restaurant Company has made no promises concerning employment nor the duration of any employment offer. If I am hired, I will be an employee at-will and my employment may be terminated by myself or by Berghoff Restaurant Company at any time, for any or no reason. Nothing said or done by any Berghoff Restaurant Company representative shall constitute an employment contract. I understand that after I am offered employment, I may be required to submit to a medical examination (including a drug test).*

*I understand that results of such an examination will be kept confidential. I further understand that as a condition of my continued employment, I may be required to submit to additional examinations or drug tests from time to time.*

*Finally, I understand that during the course of my employment with Berghoff Restaurant Company I may become aware of certain confidential business information, including plans, procedures, methods, customer information, designs, financial information, trade secrets and the like. I hereby acknowledge and recognize Berghoff Restaurant Company as the exclusive owner of such confidential information, and I will not at any time disclose such information to persons not employed by Berghoff Restaurant Company unless I secure the prior written consent of the President of Berghoff Restaurant Company.*

*Certifico que toda la información que he proporcionado en esta solicitud de empleo es verdadera, correcta y completa. Además, certifico que no he omitido ninguna información que pueda afectar mi empleo en Berghoff Restaurant Company. Entiendo que cualquier información falsa u omisión me descalificará para el empleo y si ya estoy empleado puede resultar en la terminación inmediata sin importar cuando sea descubierto.*

*Autorizo a Berghoff Restaurant Company a investigar toda la información que he proporcionado en esta solicitud, así como cualquier información adicional que pueda proporcionar durante cualquier entrevista. Autorizo a Berghoff Restaurant Company a contactar mis referencias y aquellos empleadores que he indicado que Berghoff Restaurant Company pueden contactar. También autorizo a todas las instituciones educativas enumeradas en esta solicitud de empleo a publicar mis transcripciones y registros educativos relacionados. Por la presente, libero y exonero a todas las personas, empresas e instituciones educativas de cualquier responsabilidad relacionada o que surja de cualquier información que puedan proporcionar a Berghoff Restaurant Company.*

*Reconozco que Berghoff Restaurant Company no ha hecho ninguna promesa sobre el empleo ni la duración de ninguna oferta de empleo. Si me contratan, seré un empleado a voluntad y Berghoff Restaurant Company puede terminar mi empleo en cualquier momento, por cualquier motivo o sin motivo alguno. Nada de lo dicho o hecho por ningún representante de Berghoff Restaurant Company constituirá un contrato de trabajo. Entiendo que después de que me ofrezcan empleo, es posible que deba someterme a un examen médico (incluida una prueba de drogas).*

*Entiendo que los resultados de dicho examen se mantendrán confidenciales. Además, entiendo que, como condición de mi empleo continuo, es posible que deba someterme a exámenes adicionales o pruebas de drogas de vez en cuando.*

*Finalmente, entiendo que durante el curso de mi empleo con Berghoff Restaurant Company puedo tener conocimiento de cierta información comercial confidencial, incluidos planes, procedimientos, métodos, información del cliente, diseños, información financiera, secretos comerciales y similares. Por la presente, reconozco a Berghoff Restaurant Company como el propietario exclusivo de dicha información confidencial, y en ningún momento divulgaré dicha información a personas no empleadas por Berghoff Restaurant Company a menos que obtenga el consentimiento previo por escrito del Presidente de Berghoff Restaurant Company.*

Signature/  
firma: \_\_\_\_\_

Date/fecha  
de hoy: \_\_\_\_\_