



SAGEBRUSH
INN & SUITES
TAOS, NEW MEXICO

Employment Application / Aplicación de Empleo

**AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER – WE PARTICIPATE IN E-VERIFY
UN EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES – PARTICIPAMOS EN E-VERIFY**

Name _____ Date _____
Nombre Last / Apellido First / Nombre Middle / Segundo Nombre Fecha

Address _____
Dirección Street / Dirección Donde Llegó el Correo City / Ciudad State / Estado Zip Code / Código Postal

Telephone # _____ Email _____
Número de Teléfono Dirección de Correo Electrónico

Position(s) Applied For _____
Puesto de Trabajo Solicitado

Salary / Wages Desired _____ Shift Preferred Full Time Part Time
Salario Deseado Preferencia de Trabajo Tiempo Completo Medio Tiempo

Currently employed? Yes / Sí No Date You Can Start _____
¿Está trabajando actualmente? ¿En qué fecha puedes comenzar a trabajar?

How did you learn about this job opportunity? / ¿Cómo aprendiste sobre esta oportunidad de trabajo?

Are you able to perform the essential functions of the position you are applying for? Yes / Sí No
¿Eres capaz de realizar las funciones esenciales de la posición que está solicitando?

Submit Application / Presentar la Solicitud

Phone / Teléfono 800.428.3626 • Fax 575.758.5077
1508 Paseo del Pueblo Sur • Taos, NM 87571
www.sagebrushinn.com • sagebrush@newmex.com

Are you 18 years old or older? / ¿Tienes 18 años o más? Yes / Sí No

Are you under 16 years old? / ¿Tienes menos de 16 años? Yes / Sí No

Are you authorized to work in the United States of America on an unrestricted basis?
¿Está autorizado para trabajar en los Estados Unidos de América sin restricciones? Yes / Sí No

Have you worked for the Sagebrush Inn & Suites before?
¿Ha trabajado para el Sagebrush Inn & Suites antes? Yes / Sí No

Dates Worked / Fechas Trabajadas

Reason for Leaving / Motivo de Salida

Please identify any friends or relatives working for the Sagebrush Inn & Suites _____
Identifique a sus amigos o familiares que trabajan para el Sagebrush Inn & Suites

References / Referencias

Name Nombre	Relationship to You Relación Contigo	Occupation and Title Ocupación y Título	Phone Number Número de Teléfono

Availability / Disponibilidad

Mark Availability: Marca Disponibilidad:	Morning Mañana	Mid-Day Mediodía	Evening Noche	Overnight Durante la Noche
Sunday / Domingo				
Monday / Lunes				
Tuesday / Martes				
Wednesday / Miércoles				
Thursday / Jueves				
Friday / Viernes				
Saturday / Sábado				

Education / Educación

	Name Nombre	Location Ubicación	Years Completed Años Completos	Year Graduated Año de Graduación	Degree / Focus Grado / Enfoque
High School Escuela Secundaria					
College/University Universidad					
College/University Universidad					
Other Training Entrenamiento					
Notable Skills or Proficiencias Habilidades Notables o Proficiencias					

Employment History / Historial de Empleo

Previous Employer / Empleador Anterior		Address / Dirección
Phone Number Número de Teléfono	Supervisor Name and Title Nombre y Título del Supervisor	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No May we contact this employer? ¿Podemos contactar a este empleador?
Date Started / Fecha Iniciada	Starting Pay / Pago Inicial	Starting Position / Posición Inicial
Date Separated / Fecha Separada	Ending Pay / Pago Final	Exiting Position / Posición a la Salida
Reason for Leaving Motivo de Dejar		
Description of Duties Descripción de Deberes		

Previous Employer / <i>Empleador Anterior</i>		Address / <i>Dirección</i>
Phone Number <i>Número de Teléfono</i>	Supervisor Name and Title <i>Nombre y Título del Supervisor</i>	<input type="checkbox"/> Yes / <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> No May we contact this employer? <i>¿Podemos contactar a este empleador?</i>
Date Started / <i>Fecha Iniciada</i>	Starting Pay / <i>Pago Inicial</i>	Starting Position / <i>Posición Inicial</i>
Date Separated / <i>Fecha Separada</i>	Ending Pay / <i>Pago Final</i>	Exiting Position / <i>Posición a la Salida</i>
Reason for Leaving <i>Razón de Salida</i>		
Description of Duties <i>Descripción de Deberes</i>		

Previous Employer / <i>Empleador Anterior</i>		Address / <i>Dirección</i>
Phone Number <i>Número de Teléfono</i>	Supervisor Name and Title <i>Nombre y Título del Supervisor</i>	<input type="checkbox"/> Yes / <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> No May we contact this employer? <i>¿Podemos contactar a este empleador?</i>
Date Started / <i>Fecha Iniciada</i>	Starting Pay / <i>Pago Inicial</i>	Starting Position / <i>Posición Inicial</i>
Date Separated / <i>Fecha Separada</i>	Ending Pay / <i>Pago Final</i>	Exiting Position / <i>Posición a la Salida</i>
Reason for Leaving <i>Motivo de Dejar</i>		
Description of Duties <i>Descripción de Tareas</i>		



SAGEBRUSH
INN & SUITES
TAOS, NEW MEXICO

Release of Information Authorization / Autorización de Divulgación de Información

I hereby authorize any previous employer(s) and reference(s) listed on this application to disclose, in good faith, any information they may have regarding my qualifications and fitness for employment.

I will hold any previous employer(s) and reference(s) listed on this application and any person(s) speaking on their behalf giving references free of liability for the exchange of information and any other reasonable and necessary information relevant to the employment process.

Por la presente, autorizo a los empleador(es) anteriores y las referencia(s) que figuran en esta solicitud a revelar, de buena fe, cualquier información que puedan tener con respecto a mis calificaciones y aptitud para el empleo.

Retendré cualquier empleador anterior y las referencia(s) enumeradas en esta solicitud y cualquier persona que hable en su nombre, proporcionando referencias sin responsabilidad por el intercambio de información y cualquier otra información razonable y necesaria relevante para el proceso de empleo.

Signature / Firma

Date / Fecha



SAGEBRUSH
INN & SUITES
TAOS, NEW MEXICO

Certification and Agreement / **Certificación y Acuerdo**

I certify that the facts set forth for the purposes of employment consideration are true and complete to the best of my knowledge. I understand that if I am employed, any false statements, omissions, or misrepresentations may result in my dismissal. I authorize JP Sagebrush LLC to make an investigation of any of the facts set forth. I understand employment at JP Sagebrush LLC is "at will," which means that either JP Sagebrush LLC or I may terminate the employment relationship at any time, for any reason not prohibited by statute. All employment is continued on that basis. I understand that no supervisor or manager has authority to alter the foregoing.

Certifico que los hechos establecidos con el propósito de considerar el empleo son verdaderos y completos a mi conocimiento. Entiendo que si soy empleado, cualquier declaración falsa, omisión o tergiversación puede resultar en mi despido. Autorizo a JP Sagebrush LLC a realizar una investigación de cualquiera de los hechos expuestos. Entiendo que el empleo en JP Sagebrush LLC es "a voluntad," lo que significa que JP Sagebrush LLC o yo podemos rescindir la relación laboral en cualquier momento, por cualquier motivo no prohibido por la ley. Todo el empleo continúa en esa base. Entiendo que ningún supervisor o gerente tiene autoridad para alterar lo anterior.

Signature / **Firma**

Date / **Fecha**