

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

Company name		Date	
Company address			

Applicant's name	Last	First	Middle (not initial only)
Position applying for			Full-Time <input type="checkbox"/> Part-Time <input type="checkbox"/>
		Expected Earnings	\$ <input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.

List any other names (such as former names, aliases and nicknames) that you have used since high school to enable us to verify your work and education record

Last Name	First Name	Middle Name (not initial only)	Last Name	First Name	Middle Name (not initial only)
-----------	------------	--------------------------------	-----------	------------	--------------------------------

Home Address	Street					
City	State	ZIP	Since	Home Phone	Message/Mobile Phone	
Email Address						

Prior places of residence (list all during the past seven years)

City	State	From month/yr	To month/yr	City	State	From month/yr	To month/yr
City	State	From month/yr	To month/yr	City	State	From month/yr	To month/yr

Can you accept a position immediately?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If not, how soon?	
If hired, can you furnish proof that you are at least 18 years of age?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	If hired, are you authorized to work in the United States?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Do you have friends or relatives working here? If yes, please identify below:				Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Name of friend or relative working here	Relationship	Name of friend or relative working here	Relationship		

If a drivers license is required for the position for which you are applying, do you have a valid drivers license?			Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
State	Expiration Date	Do you have a motorcycle license?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Have you been convicted of, or pleaded no contest to a traffic violation of any kind within the last FIVE years? If yes, please give date and details below:			Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

EDUCATION	Elementary School	High School	College/University	Graduate/Professional
School name				
Years completed				
Diploma/Degree				
Describe Course of study or major				
Describe Specialized Training, Skills and Extra-Curricular Activities				

RECORD OF PREVIOUS EMPLOYMENT:

Have you worked for this Company or any other affiliate of this Company before? If Yes, please include below. Yes No

List the names of your previous employers in chronological order with present or last employer listed first. Be sure to account for all periods of time including military service and any period of unemployment. **If self-employed, list firm's name and business references.**

Present or Latest Employer	Employed	Pay	Your Title or Position	Name of Last Supervisor
Name	From (mo/yr)	Start \$		
Telephone		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.	Reason for Leaving	
	To (mo/yr)	Final \$		
		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.		

Previous Employer	Employed	Pay	Your Title or Position	Name of Last Supervisor
Name	From (mo/yr)	Start \$		
Telephone		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.	Reason for Leaving	
Address	To (mo/yr)	Final \$		
		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.		

Previous Employer	Employed	Pay	Your Title or Position	Name of Last Supervisor
Name	From (mo/yr)	Start \$		
Telephone		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.	Reason for Leaving	
Address	To (mo/yr)	Final \$		
		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.		

Previous Employer	Employed	Pay	Your Title or Position	Name of Last Supervisor
Name	From (mo/yr)	Start \$		
Telephone		<input checked="" type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.	Reason for Leaving	
Address	To (mo/yr)	Final \$		
		<input checked="" type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.		

Previous Employer	Employed	Pay	Your Title or Position	Name of Last Supervisor
Name	From (mo/yr)	Start \$		
Telephone		<input checked="" type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.	Reason for Leaving	
Address	To (mo/yr)	Final \$		
		<input checked="" type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.		

Previous Employer	Employed	Pay	Your Title or Position	Name of Last Supervisor
Name	From (mo/yr)	Start \$		
Telephone		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.	Reason for Leaving	
Address	To (mo/yr)	Final \$		
		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.		

Previous Employer	Employed	Pay	Your Title or Position	Name of Last Supervisor
Name	From (mo/yr)	Start \$		
Telephone		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.	Reason for Leaving	
Address	To (mo/yr)	Final \$		
		<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> Yr.		

Have you ever been terminated or asked to resign from any job?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	If yes, explain circumstances:
--	--	--------------------------------

--

Please explain fully any gaps in your employment history:

--

If laid off, give reason:

--

May we contact your current employer?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	If no, please explain:
---------------------------------------	--	------------------------

--

(In answering the following questions do not include minor traffic infractions or any convictions for which the record has been sealed, expunged or judicially dismissed.)
 A conviction record will not necessarily be a bar to employment. Factors such as age at time of the offense, seriousness and nature of the violation, and rehabilitation will be taken into account

Have you ever pled guilty or no contest to, or been convicted of, a misdemeanor or felony? If yes, please give dates and details below:	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	--

--

Have you been arrested for any matter for which you are out on bail or on your own recognizance pending trial?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	--

CHARACTER REFERENCES:

Please list persons who know you well - not previous employers or relatives

Name	Occupation	Address (Street, City and State)	Telephone number	Years known

REMARKS AND SPECIAL QUALIFICATIONS:

Please include computer systems and programs with which you are familiar

This application will be considered active for a maximum of thirty (30) days. If you wish to be considered for employment after that time, you must reapply. Please read and sign on the next page.

APPLICANT STATEMENT AND AGREEMENT

In the event of my employment to a position in this Company, I will comply with all rules and regulations of this Company. I understand that the Company reserves the right to require me to submit to a test for the presence of drugs in my system prior to employment and at any time during my employment, to the extent permitted by law. I also understand that any offer of employment may be contingent upon the passing of a physical examination. Further, I understand that at any time after I am hired, the Company may require me to submit to an alcohol test, to the extent permitted by law. I consent to the disclosure of the results of any physical examination and related tests to the Company. I also understand that I may be required to take other tests such as personality and honesty tests, prior to employment and during my employment. I understand that should I decline to sign this consent or decline to take any of the above tests, my application for employment may be rejected or my employment may be terminated. I understand that bonding may be a condition of hire. If it is, I will be so advised either before or after hiring and a bond application will have to be completed. I hereby authorize the Company with which I have applied for employment to share my Application for Employment with other affiliated companies/employers, and hereby agree that all terms, conditions and/or agreements contained in this Applicant's Statement and Agreement, or any other documents pertaining to my application for employment, shall be enforceable by me and by such other companies/employers (including their managers, employees and agents), even though I have not signed a separate Applicant's Statement and Agreement for those other companies/employers.

By signing below, I acknowledge that the Company may contact my previous employers and I authorize those employers to disclose to the Company all records and information pertinent to my employment with them. In addition to authorizing the release of any information regarding my employment, I hereby fully waive any rights or claims I have or may have against my former employers, their agents, employees and representatives, as well as other individuals who release information to the Company, and release them from any and all liability, claims, or damages that may directly or indirectly result from the use, disclosure, or release of any such information by any person or party, whether such information is favorable or unfavorable to me. I authorize the persons named herein as personal references to provide the Company with any pertinent information they may have regarding myself. I further understand that as a condition of employment, I may be required to complete additional documentation which would permit the Company and its designated Investigative Consumer Reporting Agency to conduct an investigation of my background, which may include inquiry into my past employment, education, and activities, including, but not limited to, credit, criminal background information and driving record.

I do not wish to receive a copy of the Investigative Consumer (background) Report at no cost, if the Company collects, assembles, evaluates, compiles, reports, transmits, transfers, or communicates information on my character, general reputation, personnel characteristics, or mode of living, for employment purposes, which are matters of public record, and does not use the services of an investigative consumer reporting agency.

I also acknowledge that the Company utilizes a system of alternative dispute resolution which involves binding arbitration to resolve all disputes which may arise out of the employment context. Because of the mutual benefits (such as reduced expense and increased efficiency) which private binding arbitration can provide both the Company and myself, I and the Company both agree that any claim, dispute, and/or controversy that either party may have against one another (including, but not limited to, any claims of discrimination and harassment, whether they be based on the applicable state laws, regulations or rules; and/or Title VII of the Civil Rights Act of 1964, as amended, as well as all other applicable state or federal laws or regulations) which would otherwise require or allow resort to any court or other governmental dispute resolution forum between myself and the Company (or its owners, directors, officers, managers, employees, agents, and parties affiliated with its employee benefit and health plans) arising from, related to, or having any relationship or connection whatsoever with my seeking employment with, employment by, or other association with the Company, whether based on tort, contract, statutory, or equitable law, or otherwise, with the sole exception of claims arising under the National Labor Relations Act which are brought before the National Labor Relations Board, claims for medical and disability benefits under the provisions of the applicable state workers' compensation law, before the applicable state Worker's Compensation Commission and claims for unemployment compensation pursuant to the state specific Department of Employment and Workforce Laws, regulations or rules shall be submitted to and determined exclusively by binding arbitration. I understand and agree that nothing in this agreement shall be construed so as to preclude me from filing any administrative charge with, or from participating in any investigation of a charge conducted by the applicable state's Human Affairs Commission and/or the Equal Employment Opportunity Commission; however, after I exhaust such administrative process/investigation, I understand and agree that I must pursue any such claims through this binding arbitration procedure. I acknowledge that the Company's business and the nature of my employment in that business affect interstate commerce. I agree that the arbitration and this Agreement shall be controlled by the Federal Arbitration Act, 9 U.S.C. section 1, et. seq., in conformity with the procedures of the applicable state's Rules of Civil Procedure (including all mandatory and permissive rights to discovery) provided that said rules do not contradict the Federal Arbitration Act. However, in addition to requirements imposed by law, any arbitrator herein shall be a retired trial court judge and shall be subject to disqualification on the same grounds as would apply to a judge of a state court. To the extent applicable in civil actions in state courts, the following shall apply and be observed: all rules of pleading (including the right of demurrer), all rules of evidence, and all rights to resolution of the dispute by means of motions for summary judgment, judgment on the pleadings. The arbitrator shall be vested with authority to determine any and all issues pertaining to the dispute/claim raised and such determinations shall be based solely upon the law governing the claims and defenses pleaded, and the arbitrator may not invoke any basis (including, but not limited to, notions of "just cause") other than such controlling law. The arbitrator shall have the immunity of a judicial officer from civil liability when acting in the capacity of an arbitrator, which immunity supplements any other existing immunity. Likewise, all communications during or in connection with the arbitration proceedings are privileged as though in connection with a state court civil litigation proceeding. The arbitrator shall modify the times set by the rules of civil procedure for the giving of notices and setting hearings. Awards shall include the arbitrator's written reasoned opinion. The allocation of costs and arbitrator fees shall be governed by statute or controlling case law. Both the Company and I agree that any arbitration proceeding must move forward under the Federal Arbitration Act (9 U.S.C. §§ 3-4) even though the claims may also involve or relate to parties who are not parties to the arbitration agreement and/or claims that are not subject to arbitration: thus, a court may not refuse to enforce this arbitration agreement and may not stay the arbitration proceeding despite any state law provision to the contrary. I UNDERSTAND BY AGREEING TO THIS BINDING ARBITRATION PROVISION, BOTH I AND THE COMPANY GIVE UP OUR RIGHTS TO TRIAL BY JURY.

I hereby state that all the information that I provided on this application or any other documents filled out in connection with my employment, and in any interview is true and correct. I have withheld nothing that would, if disclosed, affect this application unfavorably. I understand that if I am employed and any such information is later found to be false or incomplete in any respect, I may be dismissed.

If hired, I agree as follows: My employment and compensation are terminable at will, are for no definite period, and my employment and compensation may be terminated by the Company (employer) at any time and for any reason whatsoever, with or without good cause at the option of either the Company or myself. Consequently, all terms and conditions of my employment, with the exception of the arbitration agreement, may be changed or withdrawn at Company's unrestricted option at any time, with or without good cause. No implied, oral or written agreements contrary to the express language of this agreement are valid unless they are in writing and signed by the President of the Company (or majority owner or owners if Company is not a corporation). No supervisor or representative of the Company, other than the President of the Company (or major owner or owners if Company is not a corporation), has any authority to make any agreements contrary to the foregoing. This agreement is the entire agreement between the Company and the employee regarding the rights of the Company or employee to terminate employment with or without good cause and this agreement takes the place of all prior and contemporaneous agreements, representations, and understandings of the employee and the Company.

Should any term or provision, or portion thereof, be declared void or unenforceable it shall be severed and the remainder of this agreement shall be enforced.

If you have any questions regarding this statement, please ask a Company representative before signing. I hereby acknowledge that I have read the above statements and understand the same.

DO NOT SIGN UNTIL YOU HAVE READ THE ABOVE STATEMENT & AGREEMENT

I hereby certify that this application was previously submitted by me online and that the information is accurate.

Applicant Signature

Date

DECLARACIÓN Y ACUERDO DEL SOLICITANTE

En caso de que se me empleara para ocupar un cargo en esta Compañía, cumpliré con todos los reglamentos y reglas de la misma. Comprendo que, antes de emplearme y en cualquier momento durante mi empleo, la Compañía se reserva el derecho de exigirme que me someta a un análisis para detectar la presencia de drogas en mi organismo, dentro de lo permitido por la ley. Comprendo también que cualquier oferta de empleo puede depender del hecho que yo pase un examen médico. Además, comprendo que en cualquier momento después de que se me emplea, la Compañía podría exigirme que me someta a un examen médico y a un análisis de presencia de alcohol, dentro de lo permitido por la ley. Estoy de acuerdo con que se divulgue a la Compañía los resultados de los exámenes físicos y análisis correspondientes. Comprendo asimismo que, antes de emplearme y durante mi empleo, se me podría exigir que tome otras pruebas tales como pruebas de la personalidad y honestidad. Comprendo que si me rehúso a firmar este consentimiento o a someterme a cualquier de los exámenes, análisis o pruebas antes mencionados, se podría rechazar mi solicitud de empleo o se podría despedir del mismo. Comprendo que una fianza podría ser una condición de empleo. Si lo es, se me informará, que sea antes o después de emplearme y se tendrá que llenar una solicitud de fianza. Autorizo, por medio de mi firma abajo, que la compañía, con cual he solicitado el empleo, puede compartir mi Solicitud de Empleo con otras compañías/empleadores afiliadas y convengo por medio de este acuerdo que todos los términos, condiciones y/o acuerdos contenidos en esta Declaración y Acuerdo de Solicitante, o cualesquiera otros documentos en cuanto a mi solicitud de empleo, serán ejecutorios por mí y por la otras compañías/empleadores (y sus gerentes, empleados y agentes), aun que no he firmado una Declaración y Acuerdo de Solicitante separado para esas otras compañías/empleadores.

Por mi firma abajo, comprendo que la Compañía podría comunicarse con mis empleadores anteriores y autorizo a dichos empleadores a divulgar a la Compañía todos los expedientes e información pertinente a mi empleo con ellos. Además de autorizar la entrega de cualquier información relativa a mi empleo, por el presente renuncio totalmente a cualquier derecho o reclamo que tenga o pueda tener contra mis empleadores anteriores, sus agentes, empleados y representantes, así como otras personas que divulguen información a la Compañía y los libero de toda y cualquier responsabilidad, reclamo o daños que puedan ser consecuencia directa o indirecta del uso, divulgación o entrega de dicha información por cualquier persona o parte, ya sea que dicha información sea a mi favor o en contra mía. Autorizo a las personas nombradas en el presente como referencias personales a que proporcionen a la Compañía cualquier información pertinente que tengan respecto a mi persona. También comprendo que, como condición de empleo, es posible que tendré que llenar otra documentación para que la Compañía y su agente investigativo de consumidor podría investigar mi historia, que incluye mi empleo, educación y actividades, incluyendo mi expediente de crédito, expediente criminal y mi expediente de manejo.

No quiero una copia de mi expediente investigativo de consumidor sin costo a mí, si es que la Compañía investiga, reporta, colecta, evalúa o comunica información acerca de mi historia, que incluye mi empleo, educación y actividades, incluyendo mi expediente de crédito, expediente criminal y mi expediente de manejo, aun que la Compañía no usa el servicio de un agente investigativo de consumidor.

Entiendo que la Compañía fomenta un sistema alternativo para la resolución de disputas, lo cual incluye arbitraje obligatorio para resolver todas las disputas que se surjen en relación con mi empleo. Porque el arbitraje da muchos beneficios (tal como menos costos y mas eficaz), Yo y la Compañía aceptamos voluntariamente que cualquier reclamo, disputa o controversia (incluyendo, pero no limitarse a, cualquier queja de hostigamiento y/o discriminación, que sean basadas en el Fair Employment and Housing Act de California, Título VII del Decreto de Derechos Civiles de 1964, como enmendado, tal como otras leyes aplicables del estado o federales) que de otra forma requeriría o permitiría recurrir a cualquier tribunal u otro foro gubernamental para la solución de disputas entre mi persona y la Compañía (o sus propietarios, directores, funcionarios, oficiales, gerentes, empleados, agentes y personas o compañías afiliadas con sus planes de beneficios y médicos para empleados) que surjan de, se relacionen con, o tengan cualquier relación o conexión, sea con el hecho que yo busque empleo con, ser empleado por u otra relación con la Compañía, que se base en leyes sobre agravios, contratos, estatutarios o equitables u otras (a excepción de reclamos que se basen en el National Labor Relations Act en frente del National Labor Relations Board, reclamos para recibir beneficios médicos o por discapacidad bajo el California Workers Compensation Act, y reclamos en el Employment Development Department), será presentado ante y determinado exclusivamente por arbitraje legalmente obligatorio. También comprendo y estoy de acuerdo de que nada en este acuerdo se me prohíbe hacer una demanda administrativa con el "Department of Fair Employment and Housing" y/o el "Equal Employment Opportunity Commission"; aunque, después de terminar el proceso de investigación/proceso administrativo, entiendo y acepto que, tengo que presentar tales reclamos al arbitraje legalmente obligatorio. Estoy de acuerdo de que el negocio de la Compañía y la indole de mi empleo en ese negocio sobre Arbitrajes afecta el comercio. Acepto que el arbitraje y este Acuerdo serán controlado por el Decreto Federal sobre Arbitrajes, de acuerdo con los procedimientos de Decreto sobre Arbitrajes de California (Código de Procedimiento Civil de California, sección 1280 et seq., sobre procedimientos, incluyendo la sección 1283.05 y todas los demás derechos obligatorios y permisivos de descubrimiento que se encuentran en el Decreto); a condición de que, además de los requisitos exigidos por la ley, cualquier árbitro sea un Juez jubilado de la Corte Superior de California y será sometido a descalificación tal como un Juez del mismo Corte. Tal como sea aplicable que se rige en una demanda civil en los tribunales de California, lo siguiente se aplicará y se observará: todos los reglamentos sobre alegatos (incluyendo el derecho de excepción preventativa); todos los reglamentos de constancia; todos los reglamentos con respecto a una moción para descher una demanda, una moción por un juicio sobre los alegatos, una moción por un juicio sumario (total o parcial); y/o, una moción por un juicio de acuerdo con Sección 631.8 del Código de Procedimiento Civil. La resolución de la disputa se basará únicamente en las leyes que gobiernen los reclamos alegados y las defensas, y que el árbitro no pueda invocar ninguna base que no sea la que controla dicha ley (incluyendo pero sin limitarse a nociones de "causa justificada"). El árbitro tendrá la inmunidad de un juez de responsabilidad civil cuando se acta en la capacidad de un árbitro. Esta inmunidad supercede otras formas de inmunidad. Asimismo, todas comunicaciones durante los procedimientos de arbitraje son privilegiados en acuerdo con el Código Civil de California, Sección 47(b). Como sea razonablemente necesario para permitir uso y beneficio total de las modificaciones de este acuerdo, el árbitro se extenderá los límites de tiempo que se enuncian en el Decreto con respecto a dar noticias y fijar cualquier audición arbitral. Las adjudicaciones se incluirá una decisión escrita que se expone sus razones por la misma. Si hay un conflicto entre la Sección 1284.2 del Código de Procedimiento Civil y cualquier otra ley o decisión del tribunal, el costo del arbitraje y el árbitro se controla por dicha ley o decisión del tribunal en vez de la Sección 1284.2. La Compañía y Yo convenimos que cualquier procedimiento del arbitraje debe moverse adelante bajo el Acto Federal del Arbitraje (9 U.S.C. §§ 3-4) aunque las demandas pueden también implicar o relacionarse con los partidos que no son los partidos al acuerdo y/o a las demandas de arbitraje que no están conforme al arbitraje: así, la corte no puede rechazar este acuerdo de arbitraje, no puede permanecer el arbitraje, y tiene que proceder a pesar de las provisiones del Código Civil de California § 1281.2(c). **COMPRENDO QUE AL ACEPTAR ESTE ACUERDO RESPECTO AL ARBITRAJE LEGALMENTE OBLIGATORIO, TANTO YO COMO LA COMPAÑÍA RENUNCIAMOS A NUESTROS DERECHOS DE SOMETERNOS A JUICIO POR JURADOS.**

Por el presente declaro que toda la información que yo he suministrado en esta solicitud o cualquier otro documento presentado en relación con mi empleo, y durante cualquier entrevista es verdadera y correcta. No he retenido nada que podría, si fuera revelado, afectar esta solicitud en forma desfavorable. Comprendo que si se me emplea y, más adelante se descubre que cualquier parte de dicha información es falsa en cualquier respecto, se me puede despedir.

Si se me emplea estoy de acuerdo con lo siguiente: mi empleo y remuneración pueden terminarse a voluntad, son por un plazo indefinido, y la Compañía (empleador) puede dar por terminados mi empleo, remuneración, u otros términos y/o condiciones de empleo (con excepción del acuerdo de arbitraje) en cualquier momento y por cualquier motivo, con o sin motivo suficiente a opción de la Compañía o mía. Ningun acuerdo implícito, oral o escrito que contradiga el lenguaje expreso de este acuerdo es válido a menos que sea por escrito y firmado por el Presidente de la Compañía (o el propietario mayoritario a propietarios mayoritarios si la Compañía no es una sociedad anónima). Ningun supervisor ni representante de la Compañía que no sea el Presidente de la misma (o el propietario mayoritario o propietarios mayoritarios si la Compañía no es una sociedad anónima) tiene autoridad para firmar un acuerdo que contradiga lo antedicho. Este acuerdo es el acuerdo total entre la Compañía y yo respecto al derecho de la Compañía, o el mio para terminar el empleo con o sin motivo suficiente, y este acuerdo toma el lugar de todos los acuerdos, representaciones y entendimientos anteriores y contemporáneos entre la Compañía y yo.

Si es que un término o una provisión, o una porción del mismo, se declare inválido o que no se pueda ser impuesto, lo mismo será cortado y lo demás de este acuerdo será válido y impuesto.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta declaración, sírvase hacerla a un representante de la Compañía antes de firmar el documento. Por el presente atesto que he leído la declaración anterior y que comprendo su contenido.

NO FIRME EL DOUMENTO ANTES DE LEER LA DECLARACION Y ACUERDO ANTERIOR.

[Empty box for signature]

[Empty box for date]

Por el presente Yo certifico que esta Solicitud fue presentado por mí en antes en forma electrónica y la información presentada es verdadera.

[Empty box for signature]

[Empty box for date]

Firma del candidate

Fecha