



## First Source Providence

### Resident Application

Date/ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Name/ Nombre:

First/ Primero

Middle initial/ Medio

Last/Apellido

**OPTIONAL to Include/ OPCIONAL para incluir:**

**RACE/RAZA**

- ☐ African American/ Black (Africano Americano) ☐ White (Anglosajon) ☐ American Indian/ Alaska Native (Indio Americano/ Alaska Nativo) ☐ Hawaiian /Other Pacific Islander (Hawaiiano otro Pacf. Isleño) ☐ Asian (Asiático)
- ☐ Other Multi-racial (Otro Multi-racial) ☐ non-Latino

**ETHNICITY/PERTENENCIA ÉTNICA:**

☐ Hispanic/Latino

☐ Non-Hispanic

Date of Birth/ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Gender/Género: ☐ Female/ Femenino ☐ Male/ Masculino

Address/Dirección:

Zip/Postal:

Phone/  
Telefono:

Cell Phone/  
Numero de celular:

Email :  
Correo Electrónico

How may we contact you regarding a job vacancy?

Cómo podemos contactarnos con usted respecto a un trabajo vacante?

- ☐ Email ☐ Phone/ Teléfono ☐ Mail/ Correo ☐ All/ Todos

Do you have a disability? ¿Es usted desabilitado (a)/ impedido (a)? ☐ Yes/Si ☐ No

Primary Language Spoken/ Lengua primaria hablada: (Please check one/ por favor marque uno)

- ☐ English/Inglés ☐ Spanish/ Español ☐ Portuguese/Portugués ☐ Khmer ☐ Other/Otro \_\_\_\_\_

Secondary Language Spoken/ Lengua secundaria hablada: (Please check one/ por favor marque uno)

- ☐ English/ Inglés ☐ Spanish/ Español ☐ Portuguese/Portugués ☐ Khmer ☐ Other/Otro \_\_\_\_\_

PROVIDENCE THE CREATIVE CAPITAL

444 Westminster Street - 3rd FL | Providence, Rhode Island 02903 | 401 680 8400 OFFICE | 401 680 8493 FAX  
www.providenceri.com/economic-development



## First Source Providence

### Resident Application

#### WORK EXPERIENCE

Part I: CHOOSE only three job skills from the list below

Part II ORDER your choices by placing a 1, 2 or 3 NEXT to the job skill, based on the number of years of work experience you have had, with "1" being the MOST EXPERIENCE and (3) being the LEAST experience.

Parte I: Elija solo tres areas de trabajo de la siguiente lista

Parte II: Ordene sus opciones colocando 1, 2 o 3 al lado del area de trabajo basado en el número de años de experiencia. Con (1) siendo de mayor experiencia y (3) siendo de menor experiencia.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Manufacturing/ Almacén de fabricación | <input type="checkbox"/> Retail / Ventas al por menor                  | <input type="checkbox"/> Healthcare / Servicios médicos |
| <input type="checkbox"/> Marine Trades / oficios marinos       | <input type="checkbox"/> Administrative/ Administrativo                | <input type="checkbox"/> Other/ Otro: _____             |
| <input type="checkbox"/> Education / Educación                 | <input type="checkbox"/> Construction / Construcción                   |   |
| <input type="checkbox"/> Food Service / Servicio de alimento   | <input type="checkbox"/> Hospitality/ Tourism / Hospitalidad / Turismo |   |
| <input type="checkbox"/> IT / Computers                        | <input type="checkbox"/> Human Services / Servicios humanos            |   |
| <input type="checkbox"/> Janitor / Limpiador                   |  |   |

#### Current Employment Status/Estado actual de Empleo: (Please check one/ por favor marque uno)

Are you currently working? ☐ Full time ☐ Part time ☐ Not working

#### Education and Certification/ Necesidades de educación y entrenamiento: (Please check one/ por favor marque uno)

- ☐ Did not graduate from high school, no GED/ no gradué de escuela secundaria
- ☐ High School Diploma / GED, Diploma de Bachiller/ GED
- ☐ Associate's Degree / Gradué con mi Asociado
- ☐ Bachelor's Degree / Licenciatura
- ☐ Master's Degree or Higher / Gradué con Maestria

List any work related certificates you have/ Que lista certificados relacionados con el trabajo tiene:

#### Are you a member of a Union/ Es miembro de una union:

☐ Yes/Si ☐ No

Which one? / Cual ?:

- ☐ Construction or Allied craft labor/Construcción relacionado al trabajo manual
- ☐ Civil Servant /Funcionario Civil
- ☐ Hospitality / Hospitalidad
- ☐ Teamsters / Teamsters
- ☐ Other/ Otro: \_\_\_\_\_

#### Do you have an active driver's license? /¿ Tiene usted licencia válida para conducir?

☐ Yes/ Si ☐ No

#### Do you have a car? /¿ Tiene usted automovile?

☐ Yes/ Si ☐ No

#### Consent to use this information

I, \_\_\_\_\_,

that the above personal contact information and employment information and interest will be used by the city and any of its agencies, contractors, partners, and personnel working in the First Source Program. All above entities and people will keep information confidential and only share any information that is solely for the purpose of connecting me to a job or training opportunity. I also, understand and consent that my employment and contact information will be shared with interested employers with the sole purpose of connecting me to a job or training opportunity.

Signed/ Firma:

#### Consentimiento para utilizar esta información

Yo, \_\_\_\_\_, entiendo que la información personal y la información sobre interés de empleo serán utilizados por la ciudad y cualquiera de sus agencias, contratistas, socios, y personal que trabaja en el programa First Source. Todos las entidades y la gente mantendrán mi información solamente con el fin de conectarme con una oportunidad de trabajo o de entrenamiento. Yo, también, entiendo y consiente que mi información de empleo y de contacto sera compartida con los empleadores interesados con el propósito único de conectarme con una oportunidad de trabajo o de entrenamiento.

Signature of Applicant/ Firma del Apicante

Date/ Fecha

PROVIDENCE THE CREATIVE CAPITAL

444 Westminster Street - 3rd FL | Providence, Rhode Island 02903 | 401 680 8400 OFFICE | 401 680 8493 FAX

www.providenceri.com/economic-development