

TOHONO O'ODHAM NATION TRIBAL EMPLOYMENT RIGHTS OFFICE

P.O. Box 40 Sells, Arizona 85634 Direct Line (520) 383-3304 Tucson Line (520) 547-8160 Fax (520) 383-2781 Email: tero@toua.net



ATTENTION TOHONO O'ODHAM NATION TERO CLIENTS

Positions Available

2-Fence Erectors \$13.62/HR

2 years of fence installation experience, including chain link and wrought iron fence, position is estimated for 3 weeks

Company: AA Anchor Fence dba Associated Fence

Project Title/Location:

TOKA 1040-CH-23 Children's Home Project, North Santa Rosa Community, Gu Achi District

CLOSING DATE: September 18, 2025 at 4:45PM

INTERVIEW DATE: TBD via GoTo (virtual)



EMPLOYMENT APPLICATION SOLICITUD DE EMPLEO

PERSONAL	INFORMATION / IN	IFORMACIÓN PERSOI	VAL			
LAST NAME / APELLIDO			FIRST NAME / NOMBRE			
STREET ADDRESS / DOMICILIO			CITY / CIUDAD			
STATE / ESTAD	00	ZIP CODE / CÓDIGO POSTAL		PHONE NUM	BER / NÚMERO DE TELÉFONO	
DATE OF BIRTH / FECHA DE NACIMIENTO DATE AVAILABLE / FECHA D		ISPONIBLE	SOCIAL SECUI	RITY NUMBER / NÚMERO DE SEGURO		
POSITION APP	LYING FOR / PUESTO PARA	EL QUE ESTÁ SOLICITANDO		DESIRED PAY	/ SALARIO DESEADO	
Are you a citizen of the United States? Yes No Are you authorized to work in the U.S.? Yes No						
16.0	worked for this company? alguna vez para esta empi		so, when? En caso afirma	tivo, ¿cuándo:	>	
100 S 100 100	been convicted of a felony enado alguna vez por un de	tions of the same	yes, please ex En caso afirn	oplain: nativo, por fav	or explique:	
100 p. 100	valid drivers license? Yes encia de conducir válida?		ou have a valic ene una ilcenc		No Comercial (CDL) válida?	
		ment urinalysis drug screen s de drogas de orina como pa			previg al-emples?	
EDUCATIO	N / EDUCACIÓN					
нідн ѕсноо	L / ESCUELA SECUNDAR	IA				
FROM/ <i>DE</i>	TO/HASTA	Did you graduate? Yes ¿Se graduó usted?	No		DEGREE / TÍTULO	
COLLEGE / U	NIVERSIDAD	-				
FROM/ <i>DE</i>	TO/HASTA	Did you graduate? Yes ¿Se graduó usted?	No		DEGREE / TÍTULO	
OTHER / OTH	RO					
FROM/ <i>DE</i>	TO/HASTA	Did you graduate? Yes ¿Se graduó usted?	No		DEGREE / TÍTULO	

8320 N. 67th Avenue, Glendale, AZ 85302 Office: (623) 247-5896 | Fax: (623) 939-1940

ROC # 094682



PREVIOUS E	MPLOYMENT					
COMPANY / E	MPRESA		PHONE NUMBER / NÚMERO DE TELÉFONO			
ADDRESS / DIRE	CCIÓN		SUPERVISOR / DIRECTOR			
POSITION / CARGO		STARTING SALARY / SALARIO INICIAL	ENDING SALARY / SALARIO FINAL			
RESPONSBILIT	IES / RESPONSABILI	DADES				
FROM/ <i>DE</i> TO/ <i>HASTA</i> REASON FOR LEAVING /		REASON FOR LEAVING / MOTIVO DE SA	LIDA			
The state of the s	your previous supervi	isor for a reference? Note interior como referencia? Yes	No			
COMPANY / E	MPRESA		PHONE NUMBER / NÚMERO DE TELÉFONO			
ADDRESS / DIRE	CCIÓN		SUPERVISOR / DIRECTOR			
POSITION / CARGO		STARTING SALARY / SALARIO INICIAL	ENDING SALARY / SALARIO FINAL			
RESPONSBILIT	TES / RESPONSABILI	DADES				
FROM/DE TO/HASTA REASON FOR LEAVING / MOTIVO DE SA			LIDA			
1.0	your previous supervi	isor for a reference? Note interior como referencia?	No			
COMPANY / E			PHONE NUMBER / NÚMERO DE TELÉFONO			
ADDRESS / DIRE	CCIÓN		SUPERVISOR / DIRECTOR			
POSITION / CARGO		STARTING SALARY / SALARIO INICIAL	ENDING SALARY / SALARIO FINAL			
RESPONSBILIT	TES / RESPONSABILI	DADES				
FROM/ <i>DE</i>	TO/HASTA	REASON FOR LEAVING / MOTIVO DE SA	REASON FOR LEAVING / MOTIVO DE SALIDA			
The same of the sa	your previous supervi actar a su supervisor a	isor for a reference? Yes	No			



PROFESSIONAL REFERENCES / REFERENCIAS PROFES	
FULL NAME / NOMBRE COMPLETO	RELATIONSHIP / RELACIÓN
COMPANY / EMPRESA	PHONE NUMBER / NÚMERO DE TELÉFONO
FULL NAME / NOMBRE COMPLETO	RELATIONSHIP / RELACIÓN
COMPANY / EMPRESA	PHONE NUMBER / NÚMERO DE TELÉFONO
FULL NAME / NOMBRE COMPLETO	RELATIONSHIP / RELACIÓN
COMPANY / EMPRESA	PHONE NUMBER / NÚMERO DE TELÉFONO
MILITARY SERVICE / SERVICIO MILITAR BRANCH / RAMA	FROM / DE TO / HASTA
RANK AT DISCHARGE / RANGO AL MOMENTO DEL DESPIDO	TYPE OF DISCHARGE / TIPO DE DESPIDO
If other than honorable, please explain: Si no es honorable, por favor explique:	
DISCLAIMER AND SIGNATURE / RENUNCIA Y FIRMA	
l certify that my answers are true and complete to the best of munderstand that alse or misleading information in my application	A 12 C TO 12 C TO 1 TO
Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas según n entiendo que información falsa o engañosa en mi solicitud o enti	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
SIGNATURE / FIRMA	DATE / FECHA