



Un empleador con oportunidades por igual

DUCKWALL FRUIT COMPANY

SOLICITUD PARA EMPLEO

Esta Solicitud no se guarda por más de 6 meses

INSTRUCCIONES

Conteste cada una de las preguntas completa y precisamente. Si necesita espacio adicional, por favor continúe con sus respuestas en una hoja por separado. Ninguna acción será tomada con esta solicitud, asta que todas las preguntas sean contestadas. **POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE**

Duckwall Fruit Company no discrimina al contratar o ya estando contratado en cuanto a la raza, color, sexo, origen de nacionalidad, religión, estado marital, orientación sexual, información genética, relación familiar, incapacidad mental o física, veterano de la Guerra, edad ó cualquier otra categoría adaptable y protegida bajo las leyes del estado y federal. En esta solicitud no hay preguntas con la intención que pueda ser usada de manera discriminatoria. Si hay necesidad de adaptaciones razonables para el proceso de esta solicitud puede llamar a la oficina de recursos humanos.

¿Para cual posición esta aplicando? _____ Fecha de hoy _____

Turno que prefiere: Días Tardes

¿Cuándo puede comenzar a trabajar? _____

INFORMACION PERSONAL

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
----------	--------	----------------

Dirección actual	Ciudad	Estado	Código Postal
------------------	--------	--------	---------------

_____	_____
Teléfono (Casa)	Teléfono celular

¿Es usted mayor de 18 años? Si No

¿Ha trabajado antes en la industria frutera? Si No ¿Cuándo? _____

¿Ha trabajado usted para esta compañía antes? Si No ¿Cuándo? _____



Si es contratado ¿Puede proveer prueba de que esta autorizado para trabajar en los Estados Unidos?..... Si No

¿Tiene usted un compromiso o acuerdo con otro empleador, que pudiera afectar su empleo aquí?..... Si No

Si contesto que sí, Explique _____

¿Puede desempeñar las funciones esénciales para la posición(es) a la cual usted ha sido considerado con o sin adaptaciones razonables?..... Si No

Para trabajos de conductor solamente: ¿Tiene usted una licencia de conductor valida? Si No

Numero de licencia de conductor _____ Estado _____

REFERENCIAS

De tres referencias, que no sean parientes o patrones anteriores.

Nombre	Domicilio	Teléfono	Años de conocerse	Ocupación
--------	-----------	----------	-------------------	-----------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____



RESUMEN DE TRABAJOS

Apunte el nombre de la compañía en orden consecutiva, anotando primero el patrón mas residente. Si trabaja por cuenta propia; el nombre del negocio y referencias. Si trabajo en alguna de estas posiciones con otro nombre, favor de anotar el nombre (s.) También, explique cualquier periodo de desempleo que haya durado más de un mes. **ANOTE MES Y AÑO.**

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	Razón por salir
Responsabilidades		

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	Razón por salir
Responsabilidades		

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	Razón por salir
Responsabilidades		

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	Razón por salir
Responsabilidades		



RECONOCIMIENTO

Por favor **escriba sus iniciales en la línea** de cada declaración, y firme abajo.

___ Certifico por mi firma que la información proporcionada durante el proceso de la solicitud es verdadera y completa. Entiendo que cualquier engaño u omisión de información en mi solicitud puede influir la decisión de negarme empleo, o si ya estoy empleado puede resultar en la terminación de mi empleo con esta compañía.

___ Entiendo que si soy contratado, yo debo de proveer documentación que demuestre que estoy autorizado para trabajar legalmente en los Estados Unidos, De acuerdo y mandato de la reforma y control de Emigración, de la acta de 1986, y afirmo que puedo hacerlo.

___ Entiendo y estoy de acuerdo que la Compañía puede pedir información a mis empleadores anteriores, y otras referencias que estén o no anotadas en esta solicitud. Autorizo que entreguen a la compañía cualquier información apropiada que ellos puedan tener. Y libro a todas las personas e involucrados, incluyendo la compañía, de cualquier responsabilidad que surja de este contacto y dicha información proveída.

___ Entiendo que como condición para que yo pueda trabajar en una posición sensible y segura, es de someterme a un examen para detectar el uso de drogas. Por este medio doy mi consentimiento a dicho examen.

___ Entiendo que como condición de pre empleo puede ser requerido someterme a un examen físico, que puede incluir hasta un examen de la vista. Por este medio doy mi consentimiento a dicho examen.

___ Si soy contratado, estoy de acuerdo a obedecer todas las normas, reglas y procedimientos de esta Compañía.

___ Entiendo que como empleado sin unión (y empleados con unión durante los primeros 30 días de trabajo) Duckwall Fruit Company es un empleador voluntario y reserva el derecho de despedir a sus empleados en cualquier momento con o sin causa o aviso, así como el empleado tiene el derecho de terminar su empleo con la Compañía por alguna o ninguna razón. También entiendo que esta es una relación voluntaria que no puede ser modificada por ningún acuerdo oral o implícito o por ninguna otra persona, declaración, acto, series de eventos o normas de conducta.

Firma _____ Fecha de hoy _____