



Un empleador con oportunidades por igual

DUCKWALL FRUIT

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 no discrimina al contratar o ya estando contratado en cuanto a la raza, color, sexo, origen de nacionalidad, religión, estado marital, orientación sexual, identidad o expresión de género, ciudadanía, 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 Noche Cualquier

¿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.) **ANOTE MES Y AÑO.**

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	
Deberes primarios		

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	
Deberes primarios		

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	
Deberes primarios		

Compañía	Supervisor	Teléfono
Dirección		
Fechas de Empleo Desde: Hasta:	¿Que tipo de trabajo hacia?	
Deberes primarios		



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 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 cualquier motivo o sin motivo. 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 _____