

SOLICITUD PARA EMPLEO

STARR RANCH



CUSTOM APPLE PACKERS, INC.

P.O. Box 4640
 Wenatchee, Washington 98807
 Oficina (509) 663-2788 Fax (509) 662-0612

INFORMACION GENERAL

Fecha _____

Nombre _____ Número de Seguro Social _____
 Apellido Primero Segundo

Domicilio _____
 Calle/Apartado Postal Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono _____ Fecha de Nacimiento _____
 Hogar Mensaje (Si es menor de 18 años)

Posición Deseada _____ Fecha Disponible _____

Local Deseado: Wenatchee Quincy

Disponible: Tiempo Completo Tiempo Parcial Noches Fines de Semana
 Manzana Cereza (**Solamente en Wenatchee**)

ANTECEDENTES

¿Ha sido usted convicto de un crimen en los últimos 10 años? Si No

Si la respuesta es si, por favor explique: _____.

Esta empleado actualmente? _____ Ha sido empleado en esta compañía anteriormente? _____

Esta legalmente autorizado/a para trabaja en los Estados Unidos? Si No

EDUCACION	Nombre/Lugar de Escuela	Fecha de Graduación	Materias Estudiadas
Secundaria			
Universidad			
Escuela de Negocios o Comercio			

HISTORIAL DE EMPLEO

Por favor proporcione información precisa y completa de su historial de empleo, tiempo parcial y tiempo completo, comience con su empleo presente o empleador más reciente.

1	Nombre de la Compañía _____ Domicilio _____ Nombre del Supervisor _____ Posición _____	Número de Teléfono _____ Fechas de Empleo(Mes & Año) _____ Pago por Hora _____ Razón por dejar el Trabajo _____
2	Nombre de la Compañía _____ Domicilio _____ Nombre del Supervisor _____ Posición _____	Número de Teléfono _____ Fechas de Empleo(Mes & Año) _____ Pago por Hora _____ Razón por dejar el Trabajo _____
3	Nombre de la Compañía _____ Domicilio _____ Nombre del Supervisor _____ Posición _____	Número de Teléfono _____ Fechas de Empleo(Mes & Año) _____ Pago por Hora _____ Razón por dejar el Trabajo _____
4	Otras Habilidades o Entrenamiento _____ _____	

CONTACTO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia notificar _____
Nombre Número de Teléfono

INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE

La ley requiere que usted proporcione documentación aceptable que acredite su identidad y autorización para trabajar en los Estados Unidos.

Custom Apple Packers es un Empleador que ofrece Igualdad de Oportunidades y no discrimina en la contratación o empleo de acuerdo con los requisitos de todas las leyes locales, estatales y federales, sobre la base de raza, color, credo, sexo, origen nacional, edad, estado civil, orientación sexual, condición de veterano o incapacidad física o mental no relacionada con los requisitos del trabajo.

Usted no está obligado a revelar información relativa a cualquier condición física o mental. Si usted cree que tiene una condición física o mental que le impide ejercer las funciones esenciales del puesto al que se le asigna, debe dirigir su acomodo razonable a su supervisor y / o Recursos Humanos. Custom Apple Packers hará un esfuerzo por hacer un ajuste razonable, a menos que el hacerlo impondrá privaciones a la conducta de negocio de Custom Apple Packers o sea contraria a la ley.

DECLARACIÓN ANTES DE SER EMPLEADO Y AUTORIZACION DEL SOLICITANTE

Entiendo que si soy contratado, mi empleo con los Custom Apple Packers será a voluntad, lo que significa que yo o Custom Apple Packers podría terminar la relación laboral en cualquier momento con o sin causa y / o con o sin previo aviso.

Estoy de acuerdo en someterme a pruebas de drogas como condición de mi empleo, y el empleo continuo con Custom Apple Packers. Entiendo que al negarme a someterme a pruebas de drogas y / o los resultados positivos de la prueba puede resultar en acción disciplinaria, hasta e incluyendo el despido. Reconozco que puede ser necesario para Custom Apple Packers conocer los resultados de cualquier prueba de drogas durante mi empleo o después que el empleo termine, y doy mi consentimiento para dicha divulgación.

Yo certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud y / o contenido(s) en cualquier curriculum vitae adjunto o documentación es verdadera y correcta. Entiendo que Custom Apple Packers se basará en esta información para tomar su decisión de empleo, y que cualquier información falsa, incompleta o engañosa proporcionada por mí resultará en el rechazo de mi solicitud o, si soy empleado, la terminación de mi empleo en cualquier momento en el futuro.

Yo autorizo a todas las instituciones educativas que he asistido, toda rama del servicio militar de los EE.UU. , todos mis empleos presentes o anteriores, los sistemas jurídicos, y todos sus representantes a presentar a Custom Apple Packers información sobre mi educación, servicio militar , historial de empleo, y / o condena(s) penal(es). Estoy de acuerdo en liberar y / o mantener indemne a cualquier institución, servicio, empresa, oficina, corte, y / o sus representantes, incluyendo a Custom Apple Packers de cualquier y todo reclamo que pueda tener y / o que puedan surgir en contra de cualquiera de dichas entidades en relación con la divulgación de dicha información.

Certifico que he leído y entendido las declaraciones antedichas.

Firma _____ Fecha _____

ESTA APLICACIÓN ES VALIDA POR 60 DIAS. DESPUES DE 60 DIAS, UNA NUEVA APLICACION PUEDE SER REQUERIDA

PARA USO DE LA COMPANIA SOLAMENTE

Notas

1-9 _____ W-4 _____ Manual _____ MWP _____

Fecha Contratado _____

Posición _____

Departamento _____

Se reportara a _____

Salario/Sueldo _____

Prueba de Droga _____

Status _____