

Morning Fresh Farms, Inc.
Formulario de solicitud de empleo

**POR FAVOR ESCRIBA
TODA LA INFORMACIÓN
CON LETRA DE MOLDE
EXCEPTO SU FIRMA**

**SOLO PARA USO DE LA
OFICINA:**
Fecha recibida:
Revisado por:

POR FAVOR RELLE LAS PÁGINAS 1-5. FECHA _____

Nombre: _____
Nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Zip

¿Cuánto tiempo ha vivido ahí? _____ No. de seguro social _____ - _____ - _____

Teléfono (____) _____

¿Menor de 18 años? ___ SÍ ___ NO, Si su contestación fue SÍ, ¿puede comprobar su elegibilidad para trabajar? ___ SÍ ___ NO

¿Tiene autorización para trabajar en los EE.UU.? ___ SÍ ___ NO. Necesita comprobar su elegibilidad si es contratado/a.

Puesto que solicita (1) _____ y sueldo que espera (2) _____
(Sea específico/a)

Días/horas disponibles para trabajar
No hay pref. _____ Jueves _____
Lunes _____ Viernes _____
Martes _____ Sábado _____
Miércoles _____ Domingo _____

¿Cuántas horas semanales puede trabajar? _____

Empleo que desea TIEMPO COMPLETO TIEMPO PARCIAL COMPLETO O PARCIAL

¿En qué fecha puede comenzar a trabajar? _____

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE ESCUELA	UBICACIÓN (Dirección completa)	AÑOS TERMINADOS	ASIGNATURA PRINCIPAL Y TÍTULO
Colegio secundario				
Universidad				
Escuela de formación empresarial o industrial				
Escuela profesional				

¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable por un delito que tiene relación considerablemente con las funciones o calificaciones que se relacionan con el puesto que está solicitando? No Sí (Tener antecedentes no significa necesariamente que le descalifiquen de antemano para obtener empleo).

Si su contestación fue SÍ, explique la cantidad de condenas, la naturaleza del/los delito(s), naturaleza del(los) delito(s) que lo/la llevó a ser condenada, cuánto tiempo hace que cometió tal delito, la sentencia que se le aplicó y el tipo de rehabilitación. _

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

¿TIENE LICENCIA DE CONDUCIR? Sí No

¿Cuál es su medio de transporte para llegar al trabajo? _____

Número de licencia de conducir _____ Estado donde se emitió _____

Operador/a Comercial (CDL) Chófer

Válido hasta _____

¿Ha tenido algún accidente en los últimos tres años?

¿Cuántos? _____

¿Ha cometido alguna infracción de tráfico en los últimos tres años?

¿Cuántas? _____

Por favor escriba dos referencias que no sean familiares

Nombre _____

Nombre _____

Puesto _____

Puesto _____

Empresa _____

Empresa _____

Dirección _____

Dirección _____

Teléfono () _____

Teléfono () _____

Por favor utilice este espacio para entrar en detalles sobre cualquier información, experiencia o calificaciones que usted crea que debiéramos considerar para evaluar sus cualidades para este empleo. Puede incluir hobbies, experiencia como voluntario/a y cualquier otra actividad que usted cree sean relevantes. Por favor omita cualquier información sobre su raza, género, edad, estado civil, origen étnico, afiliaciones religiosas o políticas o discapacidad.

MILITAR

¿USTED ALGUNA VEZ HA ESTADO EN LAS FUERZAS ARMADAS? Sí No

¿ES USTED MIEMBRO DE LA GUARDIA NACIONAL? Sí No

Especialidad _____ Fecha en que se alistó _____ Fecha de baja _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

Experiencia laboral Por favor escriba su experiencia laboral en los **últimos siete años** comenzando con su puesto más reciente. Si era trabajador autónomo, escriba el nombre de empresa. **Adjunte páginas adicionales si es necesario.**

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
		Desde Hasta	Inicial Final
	Último cargo de trabajo que ocupó		

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)

Escriba los trabajos que realizó, funciones, capacidades que usó o aprendió, ascensos o promociones que tuvo mientras trabajó en esta empresa.

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
		Desde Hasta	Inicio Final
	Último cargo de trabajo que ocupó		

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)

Escriba los trabajos que realizó, funciones, capacidades que usó o aprendió, ascensos o promociones que tuvo mientras trabajó en esta empresa.

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
		Desde Hasta	Inicio Final
	Último cargo de trabajo que ocupó		

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)

Escriba los trabajos que tuvo, funciones, capacidades que usó o aprendió, ascensos o promociones que tuvo mientras trabajó en esta empresa.

¿Podemos contactar con su empleador actual? Sí No

¿Rellenó este formulario solo/a? Sí No ¿Si su contestación fue no, quien lo relleno?

Después de leer el resumen de las responsabilidades que se adjunta, por favor indique si usted es capaz de desempeñar las funciones esenciales del puesto que está solicitando _____ Sí _____ No. Si su contestación es "No", por favor identifique las funciones que no podrá desempeñar. Si puede haber un acuerdo razonable para que usted pueda desempeñar el trabajo apropiadamente y con seguridad, por favor descríballo aquí:

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

**DOCUMENTO DE RENUNCIA
DEL FORMULARIO DE SOLICITUD**

Por favor escriba sus iniciales en los espacios que se proporciona abajo como una indicación que usted ha leído y comprendido cada frase.

A cambio de la consideración de mi solicitud de empleo por la Morning Fresh Farms, Inc., (en lo sucesivo, "la Compañía"), estoy de acuerdo en que:

Ni la aceptación de esta solicitud ni la consiguiente entrada en cualquier tipo de relación de empleo, sea en el puesto solicitado o en cualquier otro puesto y sin tener en cuenta los contenidos de los manuales del empleado, manuales del personal, planes de beneficio, declaraciones de políticas y documentos similares que puedan surgir de vez en cuando u otras prácticas empresariales, servirán para crear un contrato de empleo real o implicado, ____ o para conceder cualquier derecho para permanecer como un empleado de la Compañía, o de otro modo para cambiar de cualquier manera la relación de empleo a voluntad entre la Compañía y el/la abajo firmante, ____ y esa relación no se podrá cambiar excepto con un instrumento escrito y firmado por el Propietario/Gerente General de la Compañía. ____ Tanto el/la abajo firmante como la Compañía pueden terminar la relación de empleo en cualquier momento, sin aviso o razón. ____ Si soy contratado/a, entiendo que la Compañía puede cambiar o modificar unilateralmente sus beneficios, políticas y procedimientos y esos cambios pueden incluir la reducción de beneficios. ____

Yo autorizo a la investigación de todas las declaraciones hechas en esta solicitud. ____ Entiendo que la distorsión o la omisión de los hechos requeridos es suficiente razón para despido en cualquier momento sin previo aviso. ____ Por la presente le concedo autorización a la Compañía para contactar con las escuelas, empleadores previos (salvo los indicados), referencias y otros y descarga la Compañía de cualquiera responsabilidad que sea resultado de tal contrato. ____

Yo entiendo que, con respecto al procesamiento de rutina de su solicitud de empleo, la Compañía puede pedir un informe de consumidor de una agencia proveedora de informes de consumidor que incluya la información que concierne a mi historial de cuentas de crédito, referencias, mi reputación en general, características personales y manera de vivir. ____ la Compañía me proporcionará toda información adicional que concierne a la naturaleza y alcance de cualquier informe que ha pedido, siguiendo mi solicitud por escrito, como es requerido por el Fair Credit Reporting Act (ley de informe de crédito justo). ____

También entiendo que mi empleo con la Compañía será de prueba durante noventa (90) días y en cualquier momento de este período de prueba o a partir de entonces, mi relación de empleo con la Compañía puede ser terminada por cualquier razón y por cualquier parte. ____

Firma del postulante _____ **Fecha:** _____

Morning Fresh Farms, Inc. ofrece la igualdad de oportunidades de empleo. Cumplimos con una política de toma de decisiones laborales sin discriminación contra raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, ciudadanía, edad o invalidez. Le aseguramos que la oportunidad que tenga de conseguir trabajo con la Compañía X depende solamente de sus cualidades.

Gracias por haber rellenado este formulario de solicitud y por su interés en nuestra empresa.

**Mande Su Aplicación Por Correo Electronico a: jobs@morningfresh.com
O Por Fax a 970-785-6330 Con Atención a Mary**