



INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN

Gracias por su interés en trabajar en nuestra empresa. Agradecemos su solicitud y esperamos la posibilidad de su unirse a nuestro equipo. Esta hoja es para su información. Por favor guárdela para referencia.

Por favor llene la solicitud adjunta y autorización para la liberación de las formas de información. Por favor imprima o escriba toda la información se puede leer fácilmente. Llene y firme todas las formas completamente. Utilizar la abreviatura "N/A" No Aplica en particular o una sección del formulario que no es aplicable para Usted.

Su solicitud será revisada junto con otros. **No es necesario comunicarse con esta oficina con respecto a la oferta de trabajo después de completar su solicitud.** Si usted está entre los candidatos más calificados para un puesto, será programará una entrevista con Usted. Por favor notificarnos por escrito si cambia su dirección o número de teléfono.

Llene la solicitud de Empleo y llene la información correspondiente para el puesto de trabajo que busca. La información incluye los estudios, formación, experiencia laboral y otros factores que son relevantes en la decisión para el puesto de trabajo. La experiencia se verificará a través de las escuelas, empleadores y licencias / organismos de certificación, si aplica. La empresa es un empleador con igualdad de oportunidades, para contratar y promover decisiones sin tener en cuenta raza, color, credo, origen nacional, sexo, embarazo, incapacidad física o mental (sin relación a la capacidad para hacer el trabajo) o edad (según lo definido por la ley).

¡Gracias otra vez por la aplicación!



SOLICITUD DE EMPLEO

_____ Fecha

Datos personales

Nombre _____
Apellido Nombre

Dirección Actual _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Dirección Permanente _____
(si es diferente de Dirección actual) Calle Ciudad Estado Código Postal

Número de teléfono

Correo electrónico

¿Usted es un residente/ciudadano o tiene autorizado trabajar en los Estados Unidos?
___SI ___NO

¿Es mayor a 18 años de edad? ___SI ___NO

¿Tiene vehículo de transporte disponible? ___SI ___NO

Fuente de recomendación

Antecedentes de Servicio Militar

Es veterano de EE. UU.? ___SI ___NO Fecha de servicio: _____

Empleo deseado

Puesto de

Fecha de disponibilidad

¿Actualmente tiene empleo?

___SI

___NO

¿Ha trabajado en empresa/granja de hongos/champiñón anteriormente?

___SI

___NO

En caso afirmativo:

Razón para lo cual dejo la Granja

Fechas de empleo

Educación

	Nombre y ubicación de la escuela	Número de años asistió	¿Se graduó usted? (grados obtenidos)	Nombre Especialidad de estudios si lo hay
Escuela de la gramática/ Primaria				
Escuela secundaria				
Colegio/ Preparatoria				
Escuela de comercio u otros				

Experiencia laboral previa

Empleador actual o pasado

_____ Empresa	_____ Tipo de negocio
_____ Dirección	_____ Teléfono
_____ Posición y funciones	
_____ Supervisor	
_____ Fecha de inicio (MM/AA)	_____ Fecha final (MM/AA)
_____ Salario inicial	_____ Salario final
_____ Razón para lo cual dejo la Empresa	

Empleador anterior siguiente

_____ Empresa	_____ Tipo de negocio
_____ Dirección	_____ Teléfono
_____ Posición y funciones	
_____ Supervisor	
_____ Fecha de inicio (MM/AA)	_____ Fecha final (MM/AA)
_____ Salario inicial	_____ Salario final
_____ Razón para lo cual dejo la Empresa	

Empleador anterior siguiente

Empresa

Tipo de negocio

Dirección

Teléfono

Posición y funciones

Supervisor

Fecha de inicio (MM/AA)

Fecha final (MM/AA)

Salario inicial

Salario final

Razón para la cual dejo la Empresa

--

¿Usted nunca ha terminado de empleo?

___SI

___NO

Si caso afirmativo, describa detalladamente:

Apruebo que toda información dada en esta solicitud es cierta, correcta y completa de mi conocimiento. También apruebo que he descrito toda mi experiencia laboral y formación en esta solicitud, y que no oculto hecho o circunstancia que, afectaría mi aplicación desfavorable.

Si trabajo en **Kitchen Pride Mushroom Farms, Inc.**, estoy de acuerdo en acatar sus normas y reglamentos. Que el descubrimiento, falsedad u omisión de hechos aquí se me hacen inelegible o ser causa de despido inmediato. Autorizo a cualquier consulta sobre cualquier información contenida en esta aplicación si estoy considerado para el empleo. Estoy de acuerdo en proporcionar información adicional como puede ser requerido para completar mi expediente de empleo. Entiendo que las condiciones de funcionamiento pueden requerir trabajar temporalmente para el que estoy solicitando, y estoy de acuerdo a ese cambio de programación como se indica por mi supervisor.

Entiendo que mi empleo requiere ciertas capacidades físicas relacionadas con la capacidad de levantar y transportar objetos, ayudar a otros empleados en tareas físicas y en la mayoría de mi turno, ya sea regularmente o de vez en cuando. Debo ser físicamente capaz de realizar estas actividades para completar mis tareas. Mi trabajo requiere también estar alerta en todo momento a los riesgos potenciales de seguridad o situaciones de peligro. Se requiere estar alerta a condiciones peligrosas y tomar las medidas para prevenir cualquier lesión que se produzca. También entiendo que mi empleo, inicial puede estar condicionada una evaluación favorable de la salud. Estoy de acuerdo en presentar, en cualquier momento, a un examen físico realizado por un médico designado por **Kitchen Pride Mushroom Farms, Inc.** y de que tal examen será pagado por **Kitchen Pride Mushroom Farms, Inc.** Acepto que la información proveniente del examen físico y de la prueba se le dé a **Kitchen Pride Mushroom Farms, Inc.**, o a un agente autorizado por esta compañía, si lo solicitan.

Entiendo que se trata de una solicitud de empleo y que no hay contrato de trabajo, ya sea expresa o implícita. También entiendo que si es empleado, el empleo es por un período indefinido y puede ser terminado a voluntad de cualquiera de las partes, con o sin previo aviso, en cualquier momento por cualquier o ninguna razón y es sujeto a cambios en los salarios, las condiciones, beneficios y políticas de operación.

La nómina es semanal, en base al tiempo trabajado de domingo a sábado de la semana anterior. El Pago se hace por depósito a la cuenta de banco los viernes. Por lo tanto se le pedirá los datos de la cuenta del banco para hacer el registro y llevar a cabo el depósito directo a su cuenta por el tiempo trabajado.

Firma

Fecha



CONSENTIMIENTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, _____, autorizo a **Kitchen Pride Mushroom Farms, Inc.** o sus agentes para realizar una investigación independiente de mis antecedentes, referencias, carácter y empleo. Registros de educación, historial de crédito, criminal o policial, incluyendo los mantenidos por organizaciones públicas y privadas y todos los registros públicos con el fin de confirmar la información contenida en mi aplicación y obtener otra información que puede ser material para mis calificaciones para el empleo ahora y, en su caso, durante el mandato de mi empleo con **Kitchen Pride Mushroom Farms, Inc.**

Liberar **Kitchen Pride Mushroom Farms, Inc.**, sus agentes y cualquier persona o entidad, que proporciona información en virtud de esta autorización, de cualquier y toda responsabilidad, demandas o trajes de ley con respecto a la información de cualquier referencia anterior fuentes de información utilizadas.

A continuación es mi nombre verdadero y completo y toda la información es verdadera y correcta.

Nombre _____
Apellido Nombre completo

Nombre de soltera u otros nombres usados

Dirección Actual _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Fechas de residencia en esta dirección (MM/AA – MM/AA)

Dirección Anterior _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Fechas de residencia en esta dirección (MM/AA – MM/AA)

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Conductor de licencia / ID número

Número de seguro social

Estado de licencia / ID

Firma

Fecha