

SOLICITUD DE EMPLEO

PacFresh Produce, Inc.

855 N. Blosser Rd, Santa Maria, CA 93458 • (805) 925-8675

EMPLEADOR EQUITATIVO

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE-ESCRIBA CLARAMENTE-RESPONDA TODAS LAS PREGUNTAS

LAS PREGUNTAS QUE SE ENCUENTRAN EN ESTE FORMULARIO SE HACEN PARA PODER EVALUAR CORRECTAMENTE SU HABILIDAD Y POSIBILIDADES DE DESEMPEÑAR EXITOSAMENTE EL EMPLEO QUE ESTÁ SOLICITANDO. SE HAN HECHO TODOS LOS ESFUERZOS NECESARIOS PARA CUMPLIR CON LAS LEYES FEDERALES Y ESTATALES PERTINENTES. NO ES NUESTRA INTENCIÓN DISCRIMINAR EN EL EMPLEO BASÁNDONOS EN SU RAZA, COLOR, SEXO, DESCENDENCIA, RELIGIÓN, IDENTIDAD SEXUAL EDAD, ORIGEN NACIONAL, IMPEDIMENTOS FÍSICOS, PREFERENCIA SEXUAL, INCAPACIDAD, ESTADO CIVIL O POR SER VETERANO DE LA GUERRA DE VIETNAM, O CUALQUIER OTROS CARACTERÍSTICAS QUE SON PROTEGIDAS POR LA LEY ESTATAL Y FEDERAL.

FECHA: _____ POSICIÓN QUE SOLICITA: _____

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBE LLENARSE POR COMPLETO PARA SER ACEPTADA. NO SE ACEPTARÁ NINGÚN OTRO FORMULARIO DE SOLICITUD.

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: _____

NOMBRE

APELLIDO

SEGUNDO NOMBRE

DE SEGURO SOCIAL: _____ - _____ - _____ # DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

CALLE

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

USTED DEBE LLENAR UNA SOLICITUD I-9 Y TENDRÁ QUE PROPORCIONARNOS DOCUMENTACIÓN PARA COMPROBAR SU DERECHO LEGAL DE TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS Y SU IDENTIDAD.

¿PUEDE DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES ESENCIALES DE LA POSICIÓN PARA LA CUAL USTED ESTÁ POSTULÁNDOSE TAL CUAL SE ESPECIFICÓ O, POR EL CONTRARIO, CON MODIFICACIONES A LAS MISMAS? SÍ [] NO []

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA PERSONA CON QUIÉN DEBEMOS COMUNICARNOS EN CASO DE EMERGENCIA:

NOMBRE _____ DIRECCIÓN _____ NO. DE TELÉFONO _____

¿ES USTED PARIENTE DE ALGUIEN QUE TRABAJA EN NUESTRA COMPAÑÍA? SÍ [] NO []

SI CONTESTÓ QUE "SÍ", PROPORCIONE EL NOMBRE: _____



¿ESTÁ USTED EMPLEADO ACTUALMENTE? SÍ [] NO [] ¿DÓNDE? _____

¿PODEMOS COMUNICARNOS CON SU PATRÓN ACTUAL? SÍ [] NO []

APPL

FECHA EN LA CUAL PUEDE COMENZAR: _____ SUELDO DESEADO: _____

REFERIDO POR: _____ ¿HA TRABAJADO EN ESTA COMPAÑÍA ANTERIORMENTE? SÍ [] NO []

SI CONTESTO QUE "SÍ", PROPORCIONE LA FECHA: _____

¿TIENE POR LO MENOS 18 ANOS DE EDAD? SI [] NO []

EDUCACIÓN

ENUMERE CRONOLÓGICAMENTE COMENZANDO CON LA MÁS RECIENTE, LAS ESCUELAS A LAS QUE HA ASISTIDO INCLUYENDO TODAS LAS PREPARATORIAS, UNIVERSIDADES, COLEGIOS, INSTITUTOS TÉCNICOS O ADMINISTRATIVOS, INSTITUCIONES EDUCACIONALES POR CORRESPONDENCIA. (PUEDE USAR OTRA HOJA SI LA NECESITA.)

PREPARATORIA, COLEGIO, UNIVERSIDAD, O INSTITUTO TÉCNICO	DIRECCIÓN	ESPECIALIZACIÓN	DIPLOMA	

CONDENAS

¿DESDE LA EDAD DE 18 AÑOS LO HAN CONDENADO A UN DELITO MAYOR? (EXCLUYA CARGOS DE MARIJUANA QUE TENGAN MAS DE DOS ANOS) SÍ[] NO[]

SI CONTESTÓ QUE "SÍ", EXPLIQUE (PROPORCIONE LAS FECHAS): _____

NOTA: UNA CONDENA NO NECESARIAMENTE LE IMPEDIRÁ OBTENER EMPLEO. CADA CONDENA SE JUZGARA SEGÚN SU MÉRITO CON RESPECTO AL TIEMPO, CIRCUNSTANCIAS Y GRAVEDAD.

¿ALGUNA VEZ LO HAN DESPEDIDO DE UN TRABAJO? SÍ[] NO[]

SI CONTESTÓ QUE "SÍ", EXPLIQUE (PROPORCIONE LAS FECHAS): _____

EMPLEOS

POR FAVOR ENUMERE LOS EMPLEOS DE TIEMPO COMPLETO O AQUÉLLOS DE TIEMPO PARCIAL QUE SEAN IMPORTANTES QUE HAYA TENIDO DESDE LA PREPARATORIA, COMENZANDO CON EL MÁS RECIENTE. JUSTIFIQUE TODOS LOS PERÍODOS DE TIEMPO, SIN DEJAR NINGÚN MES EN BLANCO.

FECHAS	COMPANIA / NUMERO DE TELEFONO	SUELDO INICIAL Y FINAL	POSICIÓN	DESCRIPCIÓN DEL EMPLEO	RAZÓN POR LA CUAL DEJÓ EL TRABAJO

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO EN ESTA SOLICITUD ES CORRECTA SEGÚN MI CONOCIMIENTO Y ENTIENDO QUE CUALQUIER REPRESENTACIÓN FALSA U OMISIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN ESTE FORMULARIO BASTARÁ PARA EL DESPIDO INMEDIATO. ENTIENDO QUE EL TRABAJO DURANTE LOS FINES DE SEMANA, HORAS EXTRAS, CAMBIOS DE HORARIO Y LUGAR SE REQUERIRÁN DURANTE MI EMPLEO. ADEMÁS, ENTIENDO NO SE ME GARANTIZA EMPLEO POR NINGÚN PERÍODO ESPECÍFICO DE TIEMPO Y QUE ÉSTE PUEDE TERMINARSE EN CUALQUIER MOMENTO SIN PREVIO AVISO, CON O SIN MOTIVO, SIN IMPORTAR LA FECHA DEL PAGO DE MI SALARIO O SUELDO. COMO CONDICIÓN DE MI EMPLEO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS REGLAS, REGULACIONES Y REGLAMENTOS DE ESTA COMPAÑÍA. NINGUNA MODIFICACIÓN DE ESTAS DECLARACIONES SERÁ VÁLIDA A MENOS QUE ESTÉ ESCRITA Y FIRMADA POR EL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA.

FECHA: _____ **FIRMA:** _____

CONVENIO

YO, EL SUSCRITO, ENTIENDO QUE ESTOY BAJO CONSIDERACIÓN COMO EMPLEADO POTENCIAL DE **PACFRESH PRODUCE, INC.** (LA "COMPAÑÍA"), Y POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICO QUE:

1. ENTIENDO QUE SI ME CONTRATAN, NO SE ME GARANTIZA QUE SERÁ POR UN PERÍODO DE TIEMPO DEFINIDO. AUNQUE, SI SE ME CONTRATA, SE ME PAGARÁ MI SALARIO CADA QUINCENA, MENSUALMENTE, SEMANALMENTE, O SEGÚN LAS HORAS TRABAJADAS, ENTIENDO QUE ESTO NO SIGNIFICA QUE SE ME ESTÁ CONTRATANDO POR UN PERÍODO DE TIEMPO DEFINIDO.
2. ENTIENDO QUE SI ME CONTRATAN, ESTARÉ EMPLEADO VOLUNTARIAMENTE Y EL EMPLEO PUEDE TERMINAR EN CUALQUIER MOMENTO, CON O SIN MOTIVO, CON O SIN PREVIO AVISO.
3. ENTIENDO QUE LAS OFERTAS DE TRABAJO PARA CIERTAS POSICIONES INCLUYENDO POSICIONES SENSITIVAS DE SEGURIDAD SON CONDICIONAL A LA COMPLETACION SATISFACTORIA DE PRUEBAS MEDICAS PARA DETECTAR LA PRESENCIA DE SUBSTANCIAS ILEGALES.
4. ENTIENDO QUE ESTE CONVENIO NO SE PUEDE CAMBIAR A MENOS QUE SEA POR ESCRITO Y QUE ESTÉ FIRMADO POR EL SUSCRITO Y EL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA.
5. ME HAN DADO LA OPORTUNIDAD DE HACER PREGUNTAS ACERCA DE LAS REGLAS DE LA COMPAÑÍA Y MI ESTADO POTENCIAL DE EMPLEADO VOLUNTARIO. NINGÚN REPRESENTANTE DE LA **PACFRESH PRODUCE, INC.** ME HA HECHO NINGUNA PROMESA NI OTRA DECLARACIÓN QUE IMPLIQUE QUE ESTARÉ EMPLEADO BAJO CUALQUIER OTRA CONDICIÓN APARTE DE LOS QUE SE HAYAN DESCRITO ANTERIORMENTE.
6. ENTIENDO QUE SI ME CONTRATAN, ESTA DECLARACIÓN FORMA PARTE DEL CONTRATO DE EMPLEO ENTRE LA COMPAÑÍA Y EL SUSCRITO, Y QUE ES OBLIGATORIO EN LO QUE A MÍ RESPECTA.

FECHA: _____ **FIRMA:** _____

ESTA PARTE DEBERÁ LLENARLA EL EMPLEADOR

FECHA DE EMPLEO: _____ **DEPT/ POSICIÓN** _____ **SALARIO:** _____