



Aplicación para empleo

9500 SE 327th Ave. | P.O. Box 189 | Boring, OR 97009 | 503-663-4128 | Fax 503-663-2121 | www.jfschmidt.com

Fecha de la aplicación: _____ Trabajo que solicita: _____

(Válido sólo por 30 días, a no ser que se renueve)

Todos los individuos calificados son considerados para empleo sin dar cuenta a su raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, orientación sexual, estado civil o militar, o incapacidad.

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono: _____ Número del Seguro Social: - -

¿Ha trabajado con nosotros anteriormente? Sí No Si sí ¿Cuándo?: _____

¿Está disponible para trabajar todo el día , parte del día , o por temporada ?

¿Cuándo está ud. dispuesto para trabajar?: _____

¿Ha tenido ud. experiencia en agricultura u horticultura en los últimos 5 años?

Sí No Si sí, ¿Dónde?: _____

No se rechazará ninguna aplicación de empleo debido a alguna condición o impedimento que, con una adaptación razonable, no prevenga el desempeño del trabajo. Cualquier aplicante con una incapacidad quien necesita acomodación razonable en cualquier parte del proceso de emplear para ayudar a él o a ella mostrar sus conocimientos para hacer su trabajo, debe informar al gerente de los recursos humanos. J. Frank Schmidt & Son Co., 9500 SE 327th Ave, Boring, Oregon, 97009, 503-663-4128.

Patrones anteriores (Indicar el empleador al presente, y los últimos dos empleadores, empezando con el último empleador primero.)

Fecha (Mes y Año)	Nombre y dirección de Empleador	Teléfono	Puesto
Desde			
Hasta			
Desde			
Hasta			
Desde			
Hasta			

Referencia (Escriba el nombre de una persona que no sea su familiar ni su empleador anterior)

Nombre	Teléfono	Dirección	Años de Conocerlo

El siguiente espacio se le proporciona para agregar cualquier experiencia adicional en relación a la posición para la cual usted está solicitando.

Yo certifico que las respuestas anteriores son verdaderas completas y lo mejor de mi conocimiento. Yo autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta aplicación para empleo con empleadores presentes o anteriores, supervisores, o compañeros de trabajo como sean necesarias en llegar a una decisión de empleo. Yo entiendo que esta aplicación no es, y no está intentando ser, un contrato de empleo.

En el caso de empleo, entiendo que la información falsa o alterada, tergiversado, u omitido que esté dando en mi aplicación, documentos acreditativos o incluidos, o mi entrevista podría resultar en despedirme. Entiendo también que estoy de acuerdo a respetar todas las reglas y regulaciones de la compañía y estoy de acuerdo en reportar cualquier daño que recibo a mi supervisor inmediatamente. Entiendo que la compañía se reserva el derecho de cambiar los sueldos, las horas, y las condiciones del trabajo cuando sea necesario por la compañía. Finalmente, también entiendo y estoy de acuerdo que si la compañía me emplea, mi empleo no es por un tiempo determinado y se puede terminar en cualquier momento sin notificación previa y sin tener en cuenta la fecha de pago de mi salario.

Firm del aplicante

Fecha

Solamente para uso del departamento de Personal

Arrange Interview?: Yes No

Remarks: _____

Employed: Yes No Date of Employment: _____ Farm: _____

Successfully completed pre-employment physical capacity evaluation?: Yes No

Period hired for: _____

Job Title: _____ Salary: _____

By: _____ Date: _____
(Name) (Title)

Hazard Communication Handbook Harassment Policy I-9 W-4 MSPA WARN

La información que le pedimos abajo es necesaria para hospitalización, seguro médico, distribución de ganancias, etc., y no afecta su empleo.

COMPLÉTESE DESPUÉS DE SER EMPLEADO

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____ Soltero Casado

En caso de emergencia avisarle a:

(Nombre)

(Dirección)

(Teléfono)