



Complete la solicitud utilizando la sección Adobe Reader DARLE CLICK para escribir información, o imprima y complete con lápiz. Luego envíe su solicitud completa por correo electrónico o en persona a la atención Recursos humanos.

El día de hoy: _____
 (Esta aplicación estará activa durante un año)

LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE COMENZAR

Por favor responda cada una de las siguientes preguntas lo mejor que pueda. Si no es completamente honesto, no tendremos forma de evaluarlo correctamente y hacer una comparación con nuestros estándares de empleo. Cualquier falsificación intencional o tergiversación de información puede ser motivo para la denegación de empleo o la terminación de un empleo posterior. Si hay alguna pregunta que no desea responder, simplemente escriba "RECHAZO" junto a la pregunta. Nos reservamos el derecho de realizar una verificación de antecedentes penales o una prueba de drogas y / o un historial de manejo. **M/F/EEO/V/D**

Nombre Completo como aparece en la Tarjeta del Seguro Social y/o Identificación Oficial (empezando por su primer nombre).

Nombre de pila	Segundo nombre	Apellido
----------------	----------------	----------

Dirección incluyendo número de apartamento (copiar de un recibo del arrendador).

Dirección	Ciudad (*): Estado (*): Código postal
-----------	---------------------------------------

Teléfono o Celular

Número de teléfono	Mejor hora y día para contactarle
--------------------	-----------------------------------

Para que posición aplica?

<input type="checkbox"/> Producción	<input type="checkbox"/> Montacarga	<input type="checkbox"/> cualquiera	<input type="checkbox"/> Otro
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

Tiene experiencia en invernaderos (greenhouses) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Si es que si , cuantos años/tiempo?
---	-------------------------------------

Otra experiencia. Describa

Tiene diploma de secundaria o preparatoria? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Escribe español <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Lee español <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
---	---	---

Otra experiencia de trabajo, explique

Sabe operar maquinas/vehiculos Si No

Entiende ingles Si No

si es que si que porcentaje 20% 40% 60% 80% 100%

Como supo de este trabajo?

Tiene algun conocido aqui? Quien es

Ha trabajado aqui alguna vez? Si No

Puede trabajar horas extras en temporada alta?

Quando puede empezar a trabajar? (dia)

Aqui certifico que he contestado todas las preguntas honradamente

Firma

***Esta aplicacion estara activa por un año. No necesita aplicar otra vez hasta despues del año.**

HR Comments:
