

**Dirección de Correo:**2288 Geer Road  
Hughson, CA 95326[www.growerdirectnut.com](http://www.growerdirectnut.com)

For Personnel Office Use Only		
LAT	REJ	ACP
Sign:		Date:
Comments:		

**SOLICITUD DE EMPLEO**

Grower Direct Nut Co. es un empleador de igualdad de oportunidades y considerará todos los solicitantes para todas las posiciones por igual sin tener en cuenta su raza, sexo, edad, estado civil, color, religión, origen nacional, condición de veterano, discapacidad, o cualquier otra consideración que es hecho ilegal por las leyes federales, estatales o de las leyes locales. Esta aplicación se le dará toda consideración, pero su recepción no implica que empleáramos al solicitante. Cada pregunta debe ser contestada de una manera completa y precisa, ya que no se pueden tomar medidas en esta solicitud hasta que todas las preguntas han sido contestadas.

**Esta aplicación es válida por 90 días. Consideración para el empleo después de 90 días requiere una nueva aplicación.**

**Información Personal**

Nombre: Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección: Calle # de Apartamento Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de Casa: ( ) Teléfono del Trabajo: ( ) Teléfono Móvil: ( )

Para fines de referencia, ¿alguna vez ha trabajado con otro nombre?  Si  No

En caso afirmativo, ¿qué era y cuál era el motivo del cambio?

Puesto Deseado: Número de Seguro Social (para fines de seguimiento solamente):

Tipo de empleo deseado:  Tiempo Completo  Puesto de Interno  Tiempo Parcial  Temporal

¿Fecha disponible para trabajar? ¿Esta dispuesto(a) a trabajar fines de semana?

¿Alguna vez ha aplicado o trabajado para Grower Direct Nut?  Si  No

En caso de si, ¿cuándo?

¿Tiene amigos o familiares que trabajan para Grower Direct Nut?  Si  No

En caso de si, indique el nombre(s) y la relación:

Si es empleado, ¿tendría un medio de transporte confiable hacia y desde el trabajo?  Si  No

Si es empleado, ¿puede usted presentar evidencia de su ciudadanía estadounidense o prueba de su derecho legal de vivir y trabajar en este país?  Si  No

¿Es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para el cual usted está solicitando, ya sea con o sin acomodo razonable?  Si  No

Si no, describa las funciones que no puede realizar:

(Nota: Nosotros cumplimos con la ley de Estadounidenses con Discapacidades y consideramos medidas de acomodamiento razonables que puedan ser necesarios para los solicitantes elegibles / empleados para llevar a cabo las funciones esenciales. Empleo puede estar sujeto a la aprobación de un examen médico, pruebas de habilidad y agilidad.)

Si se requiere una licencia de conducir para realizar el trabajo para el cual usted está solicitando, ¿tiene usted una licencia de conducir válida? Si No

En caso de si, # de licencia: Clase: Fecha de Expiración:

¿Está trabajando actualmente?  Si  No

En caso de si, ¿podemos contactar a su empleador actual?  Si  No

**EDUCACIÓN, ENTRENAMIENTO, CERTIFICACION Y EXPERIENCIA**

(Verificación Puede Ser Solicitada)

Nombre y Lugar del la Escuela	Materias Principales	# de Años Cumplidos	Diploma o Título Recibido
Colegio/ Universidad:			
Colegio/ Universidad:			
Escuela Secundaria:	¿Se graduo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Otro:	Si "NO", ¿tienes un G.E.D., California Certificado de Aptitud de Secundaria o equivalente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Aparte de español, ¿puede usted hablar, escribir o entender otros idiomas?  Si  No

En caso de si, ¿qué idiomas?

¿Tiene usted alguna otra experiencia, entrenamiento, cualificaciones, certificaciones o habilidades que usted siente lo hace especialmente adecuado para el trabajo en Grower Direct? En caso de si, por favor explique:  Si  No

¿Alguna vez ha sido despedido o forzado a renunciar a su empleo a causa de la mala conducta o servicios insatisfactorios? En caso de si, explique en la sección de "comentarios". Una respuesta de sí no es necesariamente motivo de descalificación.  Si  No

**Comentarios:**

**Dirección de Correo:**2288 Geer Road  
Hughson, CA 95326[www.growerdirectnut.com](http://www.growerdirectnut.com)

For Personnel Office Use Only		
LAT	REJ	ACP
Sign:		Date:
Comments:		

**INSTRUCCIONES:**

1. Haga una lista de su más reciente empleo o experiencia voluntaria relacionada primero. Dé cuenta de **TODOS LOS PERÍODOS DE TIEMPO** durante los últimos 10 años. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

2. Si desea elaborar en su experiencia, un curriculum vitae o información adicional pueden ser incluidos, pero no será aceptable como sustituto para completar esta sección en su totalidad.

¿Curriculum vitae o información adicional esta incluido?:  Si  No

Nombre de la Compañía:		Número de Teléfono:	
Dirección:		Empleado (Mes y Año):	De: A:
Nombre del Supervisor:		Razón por la cual dejo este trabajo:	
Título de su Puesto:	Deberes:		

Nombre de la Compañía:		Número de Teléfono:	
Dirección:		Empleado (Mes y Año):	De: A:
Nombre del Supervisor:		Razón por la cual dejo este trabajo:	
Título de su Puesto:	Deberes:		

Nombre de la Compañía:		Número de Teléfono:	
Dirección:		Empleado (Mes y Año):	De: A:
Nombre del Supervisor:		Razón por la cual dejo este trabajo:	
Título de su Puesto:	Deberes:		

Nombre de la Compañía:		Número de Teléfono:	
Dirección:		Empleado (Mes y Año):	De: A:
Nombre del Supervisor:		Razón por la cual dejo este trabajo:	
Título de su Puesto:	Deberes:		

¿Podemos contactar a los empleadores que usted ha anotado? Si no es así, por favor indique cuál(es) y explique:  Si  No

**REFORMA MIGRATORIA LEY DE CONTROL:** Tras el empleo, se le requerirá que presente la verificación de su derecho legal para trabajar en los Estados Unidos.

**TENGA EN CUENTA**

Grower Direct ha adoptado una política de cero tolerancia con respecto a la violencia laboral. Los actos o amenazas, o actos o amenazas percibidos de violencia física, incluyendo la intimidación, el acoso y / o la coerción, que implican o afectan Grower Direct; o que ocurren en la propiedad de Grower Direct; o en la conducción de los negocios de Grower Direct fuera del sitio no será tolerado. Para maximizar la seguridad de cada uno de los empleados, los clientes, los bienes personales y de la Compañía y el público en general, Grower Direct mantiene un lugar de trabajo Libre de Drogas.

**POR FAVOR LEA ATENTAMENTE ANTES DE PONER SUS INICIALES Y FIRMAR**

Yo por la presente certifico que no he ocultado ninguna información que pudiera afectar negativamente mis posibilidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento. Además, certifico que yo, el solicitante firmante, he completado personalmente esta solicitud. Entiendo que cualquier omisión o declaración errónea en esta solicitud o en cualquier documento usado para asegurar el empleo será motivo para rechazar esta solicitud o para inmediatamente despedirlo(a) si ya está empleado, sin importar el tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

Yo por la presente autorizo a Grower Direct Nut Company para investigar a fondo mis referencias, registro de trabajo, la educación y otros asuntos relacionados con mi aptitud para el empleo y, además, autorizo a mis referencias que he anotado a revelar a la Compañía de cualquiera y todas cartas, informes y otra información relacionada con mis registros de trabajo, sin darme aviso previo de dicha revelación. Además, por la presente libero a la Compañía, mis empleadores anteriores y toda otras personas, corporaciones, sociedades y asociaciones de cualquier y todos los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o que en cualquier manera sean relacionada con dicha investigación o divulgación.

Yo entiendo que si se me ofrece un puesto en Grower Direct, puedo ser requerido a someterme a una verificación de examen médico posterior a la oferta, una detección de drogas y una verificación de antecedentes como una condición de empleo. Entiendo que los resultados poco satisfactorios de, la negativa a cooperar con, o cualquier intento de afectar los resultados de estas pruebas posterior a la oferta se traducirá en la pérdida de cualquier oferta de empleo o la terminación del empleo si ya está empleado.

Yo entiendo que nada del contenido en la aplicación, o transmitida en cualquier entrevista que se podrá conceder o durante mi empleo, si soy contratado, se pretenderá crear un contrato de trabajo entre yo y la Compañía. Además, entiendo y estoy de acuerdo que si soy empleado, mi empleo no es por un período definido o determinable y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin previo aviso, en la opción de mí mismo o de la Compañía y que no hay promesas o representación contraria a lo dicho anteriormente que es vinculante para la Compañía a no ser que se haga por escrito y es firmado por mí y el representante designado de la Compañía.

**FIRMA DEL SOLICITANTE****FECHA**