

COMO SUPO DE FRESCA FOODS? \_\_\_\_\_

QUE TURNO DESEA TRABAJAR  MAÑANAS  TARDES  NOCHES  FLEXIBLE

**POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCION ANTES DE CONTINUAR CON LA APLICACION**

PREGUNTAS:	SI	NO
¿Puede levantar, empujar, o jalar hasta 50 libras (23 kg)?		
¿Puede estarse parado por un turno entero (10-12 horas)?		
¿Puede trabajar cualquier día de la semana, incluyendo sábado y domingo?		
¿Tiene modo de transporte confiable para llegar a trabajar? <i>Nota: No hay rutas de bus que pasan por Fresca.</i>		
¿Puede trabajar en ambientes fríos o cálidos?		
Si es contratado, ¿puede proveer documentos válidos para trabajar en Estados Unidos? Fresca hace E-Verify.		
¿Tiene por los menos 18 años de edad?		
¿Es alérgico/a cacahuete, almendras, avenas, huevos, o gluten?		
¿Ha aplicado o trabajado aquí en el pasado?		
¿Ha sido declarado culpable de una felonía o una mala conducta que no sean infracciones de tráfico? Si su respuesta es "SI" provee detalles _____ <i>*Una convicción no necesariamente lo descalifica de ser contratado</i>		

**SOLICITUD DE EMPLEO**

**EMPLEADOR QUE OFRECE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD LABORAL**

No discriminamos por razón de raza, color, religión, origen, sexo, edad, impedimento físico o mental, información genética, ni cualquier otra condición protegida por ley o normativa. Es nuestra intención ofrecer igualdad de oportunidades de empleo a todos los solicitantes calificados y que las decisiones de selección se basen en factores relacionados con el trabajo.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Primer Nombre                      Apellido                      Segundo Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Calle                      Ciudad                      Estado                      Código Post

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ¿Cuándo podría empezar a trabajar? \_\_\_\_\_

¿Qué experiencia o habilidad adicional tiene que se relacione con el trabajo para el cual presenta la solicitud?

**EDUCACION:**

¿Cuál fue el último nivel completado?

- Algo del Colegio   
  GED   
  Graduado del Colegio   
  Algo de Universidad   
  Graduado de Universidad

**HISTORIA DE EMPLEO:**

Nombre de la Empresa	Responsabilidades	Motivo por dejar el empleo	Tiempo	
			Desde	Hasta

**REFERENCIAS:**

Nombre	Numero de teléfono	¿Referencia Personal o Profesional?	Relación a usted

**DECLARACIÓN JURADA, CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD SÍRVASE LEER CADA DECLARACIÓN CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR**

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud de empleo es verdadera y completa. Entiendo que es posible que cualquier información falsa u omisión me inhabilite para este empleo y podría llevar a mi despido si se descubre más adelante.

Autorizo la investigación de cualquiera o de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. También autorizo a cualquier persona, escuela, empleador actual o anterior, así como a cualquier organización, estén indicados en esta solicitud o no, para que proporcionen información pertinente y opiniones que podrían resultar útiles para tomar una decisión respecto de este empleo. Libero a tales personas y organizaciones de toda responsabilidad legal por efectuar tales declaraciones.

Entiendo que se podrá requerir un análisis de sangre para determinar que no consumo drogas. Por la presente presto consentimiento a que se realice dicho análisis con anterioridad al inicio de la relación laboral, o posteriormente, como condición para el empleo, si se exige. Entiendo que si se me extiende una oferta de empleo, es posible que sea con la condición de pasar un examen físico previo al inicio de la relación laboral. Consiento el brindar toda información médica que sea necesaria para determinar mi capacidad para hacer el trabajo por el cual presento la solicitud.

ENTIENDO QUE ESTA SOLICITUD, LAS DECLARACIONES VERBALES DE GERENTES O EL EMPLEO SUBSECUENTE NO CONSTITUYEN UN CONTRATO LABORAL EXPRESO O IMPLÍCITO, NI GARANTIZA UN EMPLEO POR DETERMINADO PERÍODO. SÓLO EL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN TIENE LA FACULTAD DE CELEBRAR UN CONTRATO LABORAL POR CIERTO PERÍODO Y DICHO CONTRATO DEBE CELEBRARSE POR ESCRITO Y ESTAR FIRMADO POR EL PRESIDENTE Y EL EMPLEADO. EN CASO DE QUE SE ME CONTRATE, ENTIENDO QUE ES POR VOLUNTAD DEL EMPLEADOR Y LA RELACIÓN LABORAL PUEDE DARSE POR TERMINADA EN CUALQUIER MOMENTO, CON O SIN MOTIVOS O NOTIFICACIÓN PREVIA.

\*He leído y comprendido estas declaraciones y, por medio de mi firma, consiento a ellas.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_