

INNOVATIVE PRODUCE INC. EMPLOYMENT APPLICATION

Información Personal y General

Solicitando la posición de _____ Salario Requerido _____ Fecha Disponible ____/____/____

¿Que tipo de trabajo busca? Año redondo Solo la temporada de cosecha Correo electrónico _____

Nombre _____ Número de Seguro Social _____ - _____ - _____
(1er nombre) (2do nombre) (Apellido)

Dirección _____ Número de Teléfono (____) _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (C.P.)

1. ¿Puede, dentro de 72 horas de recibir una oferta de empleo, proporcionar verificación de su derecho legal de trabajar en U.S.?

Sí No

2. ¿Tiene usted más de 18 años de edad? Sí No

3. Si se necesita, ¿Puede trabajar tiempo extra y/o los fines de semana? Sí No

4. ¿Es usted capaz de desempeñar las funciones esenciales del trabajo que esta solicitando, con o sin acomodación razonable?

Sí No

5. ¿Ha sido convicto de alguna felonía? Sí No
(A conviction will not necessarily disqualify an applicant from the desired position.)

6. ¿Alguna vez ha sido empleado(a) por esta Compañía? Sí No

6a. Si 'Sí', indique en que años:

2008 2009 2010 2011
 2012 2013 Otro: _____

6b. Si 'Sí', la razón de porque se fue:

Renuncia Voluntaria Terminación involuntaria
 Descanso Otro: _____

6c. Si 'Sí', ¿Cuál es la razón por la cual le gustaría regresar?

Buenos mayordomos/supervisores Regalos de seguridad
 Buen ambiente de trabajo Mi raite trabaja aquí
 Gano más que en otros lugares Prestaciones (Beneficios)
 Otro: _____

6d. Si 'No', ¿Qué es lo que escuchó de esta Compañía que lo hace querer trabajar aquí?

Buenos mayordomos/supervisores Regalos de seguridad
 Buen ambiente de trabajo Mi raite trabaja aquí
 Gano más que en otros lugares Prestaciones (Beneficios)
 Otro: _____

7. ¿Cómo escuchó de esta posición?

Me recomendó un amigo que trabaja aquí
 Me recomendó un familiar que trabaja aquí
 Me recomendó un amigo que no trabaja aquí
 Me recomendó un familiar que no trabaja aquí
 Mediante EDD/CalJOBS
 Otro: _____

8. ¿De qué área viene?

Oxnard Watsonville Salinas
 Stockton Fresno Bakersfield
 Coachella Indio Other: _____
 Yo vivo en Santa María el año redondo

9. ¿Qué experiencia de trabajo tiene?

No tengo experiencia de trabajo Mayordomo/a
 Regador/a Asistente de mayordomo/a
 Chofer de camión Supervisor
 Tractorista Mecánico
 Aplicador de pesticidas Oficina
 Otro (máquinas que puede operar, programas de computadora que usa, etc.): _____

10. ¿Cuáles son los cultivos con los que tiene experiencia?

Lechuga Iceberg Brocoli Coliflor
 Lechuga Romaine Apio 'Kale'
 Otros: _____

11. ¿Tiene miembros de su familia que trabajan aquí?

Sí No Si 'Sí', ¿Cuántos? _____

12. ¿Cómo viene al trabajo?

Manejo un auto Me dan un raite Bicicleta
 Camina Otro: _____

13. ¿Conoce otras personas que les gustaría trabajar aquí?

Sí No Si 'Sí', ¿Cuántos? _____

Educación

Primaria: Sí No ¿Usted se graduó? Sí No
Colegio: Sí No ¿Usted se graduó? Sí No
Universidad: Sí No ¿Usted se graduó? Sí No Grado recibido: _____
Otro: _____

Empleadores Anteriores

Liste aquí abajo sus últimos dos empleadores, comience con su empleador actual o más reciente.

Fechas de empleo	Nombre y dirección del empleador	Nombre y título de su supervisor inmediato	Salario	Razones de que se salió
De: / /				
A: / /				
Tel.: ()				
De: / /				
A: / /				
Tel.: ()				

Contacto de Emergencia

En caso de emergencia, por favor notifique a: _____
(1er nombre) (2do nombre) (Apellido)

Address: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (C.P.)

Tel. de casa: (____)_____ Tel. alternativo o celular: (____)_____

Relación: _____

Yo certifico que los hechos contenidos en esta solicitud son completos y verdaderos, y entiendo que si se me emplea, cualquier declaración falsificada en esta solicitud será motivo para mi despido.

Yo autorizo la investigación de todas las declaraciones hechas aquí y que las referencias listadas arriba den cualquiera y toda la información referente a mi empleo previo, además de cualquier otra información pertinente que ellos puedan tener. También, libero a todas las partes de cualquier responsabilidad de algún daño que pueda resultar por proveer esa información a la Compañía.

Yo entiendo y estoy de acuerdo que si se me emplea, mi empleo es "A-VOLUNTAD" y por lo tanto no es por un periodo definido de tiempo y puede ser terminado a cualquier hora, sin noticia previa y sin causa. Esta relación de empleo "A-VOLUNTAD" sólo puede ser cambiada por escrito y debe de ser firmada por George Adam.

Yo autorizo a la Compañía de que me contacte acerca de información general de empleo, preguntas y oportunidades de trabajo.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Nota: La Compañía proveerá una acomodación razonable a las discapacidades conocidas de solicitantes/empleados de acuerdo con las leyes que aplican. Somos una empresa que provee Oportunidad Igual de Empleo. Nuestra política y la ley federal y estatal prohíben discriminación debido a raza, color, credo, religión, edad, sexo, estado civil, origen nacional, condición médica, discapacidad, orientación sexual, y otras categorías protegidas, todo como lo defina la ley que aplica.

ESTA SOLICITUD ES VALIDA SOLO SI ESTA FECHADA Y FIRMADA POR EL/LA SOLICITANTE. LAS SOLICITUDES VALIDAS SERAN CONSIDERADAS ACTIVAS POR 90 DIAS. PARA SER CONSIDERADO DESPUES DE ESTO, DEBE DE VOLVER A SOLICITAR EL TRABAJO..