

**DUNDEE CITRUS GROWERS ASSOCIATION
 APLICACION DE EMPLEO**

Empleo Deseado:	
Posición aplicando por:	Localidad: Dundee Lake Hamilton
Días disponibles para trabajar:	Horas disponibles para trabajar:
Como se entero de la abertura de trabajo?	<input type="checkbox"/> entre a oficina <input type="checkbox"/> anuncio <input type="checkbox"/> referencia <input type="checkbox"/> otra fuente
Deseada tarifa de pago: \$ por	

Información Personal:	
Nombre: (Apellido, Primer, MI)	
Dirección:	
Teléfono de Casa:	Teléfono de Celular:
Es usted legalmente elegible para trabajar en los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene usted 18 años de edad o mayor?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
En cual idiomas es usted mas fluido?	

fuentes de referencia:	
Ha sido empleado de:	Dundee Citrus Growers Association? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Statewide Harvesting & Hauling, LLC? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Si es que si, cuando?	En que posición?
Escriba el nombre de algún amigo o miembro familiar que actualmente son empleados de DCGA:	

Antecedentes:	
Asido usted alguna vez despedido o le han pedido renunciar de un trabajo? Si es que si, Explique por que:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Usted alguna vez asido condenado, declararse culpable, or ser arrestado, adjudicacion retenido, o ha sido puesto en probacion por un delito (excluyendo no-criminal violaciones de trafico)? Si es que si, da fechas, acusaciones, disposiciones y corte:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<small>("Si "a esta pregunta, no automaticamente descalifica a un aplicante de empleo. Factores tales como la fecha de la ofensa, naturaleza de la violacion, rehabilitacion y posicion solicitando se tomaran en cuenta.)</small>	

Historia de Empleo:

Esciba sus últimos tres posiciones (o sus últimos diez (10) años de historia de empleo) comenzando con su mas reciente.

Actual o mas reciente empleado

Inicio de Empleo:	Termino Empleo:	Tarifa de Pago:
Nombre de compañía		Número de telefono
Dirección:		
Título de Posicion:		Nombre de Supervisor:
Trabajo realizado/responsabilidades de Posición		
Razon que se Salio:		

Segundo empleador mas reciente

Inicio de Empleo:	Termino Empleo:	Tarifa de Pago:
Nombre de compañía		Número de telefono
Dirección:		
Título de Posicion:		Nombre de Supervisor:
Trabajo realizado/responsabilidades de Posición		
Razon que se Salio:		

Tercer empleador mas reciente

Inicio de Empleo:	Termino Empleo:	Tarifa de Pago:
Nombre de compañía		Número de telefono
Dirección:		
Título de Posicion:		Nombre de Supervisor:
Trabajo realizado/responsabilidades de Posición		
Razon que se Salio:		

Podemos llamarle a su más reciente empleado? (Si le ofrecen empleo, Su empleado actual puede que sea contactado.)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Estuvo usted empleado con un nombre diferente mientras trabajaba con cualquiera de los empleados anteriores? Si es si, indique el nombre:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Por favor explique los periodos que estaba sin empleo: (Inexplicable espacio de empleo puede descalificar su aplicacion.)		

Educación:	
<u>Nombre y dirección de escuela</u>	<u>Numero de Anos Completados</u>
Escuela Secundaria o GED:	Completado: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Colegio o Universidad:	Licenciatura/ Certificado:
Vocacional o Técnico	Licenciatura/ Certificado:
Habilidades especiales, entrenamiento o certificaciones que relacionan a la posición solicitando:	

Indique años de experiencia para alguna habilidad aplicable que enumeran abajo:

<u>Anos</u>	<u>Experiencia</u>	<u>Anos</u>	<u>Experiencia</u>
___	Mecánico	___	Conductor (de montacargas)
___	Eléctrico	___	Servicio de Limpieza
___	HVAC	___	Construcción/Jardines
___	Conductor (CDL)	___	Seguridad
___	Reparación de Paleta	___	Contabilidad
___	Mecánico de Montacargas	___	Quickbooks
___	Clasificar	___	MS Office
___	Empacar	___	Internet
___	Apilador de cajas	___	Oficinesco
___	Operador de paletizador	___	Tablero de Conmutadores
___	Operador de máquina	___	Centro de Llamadas

Referencias Personales: (Liste tres (3) individuos, no relacionado con usted, quien usted ha conocido por lo menos tres (3) años)			
Nombre:	Dirección:	Teléfono:	# de anos conocidos
Nombre:	Dirección:	Teléfono:	# de anos conocidos
Nombre:	Dirección:	Teléfono:	# de anos conocidos

Acuerdo del Solicitante

Yo certifico que toda informacion que he proporcionado con el fin de aplicar y obtener empleo con el empleador es verdadero completo y correcto. Yo entiendo que cualquier informacion dada por mi que se encuentra ser falsa, incompleta, o mal representada en cualquier aspecto va hacer suficiente causa para (1) cancelar aun cualquier consideracion de esta aplicacion o (2) inmediatamente descargarme del servicio del empleado, cuando sea descubierto. Yo estoy de acuerdo que la Compania no sera responsable en ningun aspecto, si se termina mi empleo o si yo no soy empleado por esta razon.

Yo expresamente autorizo, sin reservaion, al empleado, sus representantes, empleados o agentes a contactar y obtener informacion de todas referencias (personal y profesional), agencia puplicas, autoridades licenciadas y instituciones educacionales y de otro modo para verificar la exactitud de toda informacion dada pormi en esta aplicacion, resume o entrevista de trabajo. Yo por la presente renuncio a cualquier o todos los derechos y reclamaciones que pueda tener en relacion con el empleador, sus agentes, empleados o representantes, por buscar, juntar y usar tal informacion en el proceso de empleo y todas las demas personas, corporaciones, o organizaciones por facilitar tal informacion de mi.

Yo estoy de acuerdo a tomar exámenes de drogas y otros exámenes en una oferta de trabajo de base posterior, asi como durante el transcurso de mi empleo para al azar, sospecha razonable y razones post-accidente. Yo entiendo los exámenes seran a gasto del empleador y que son una condicion de empleo.

Yo entiendo que el empleador no discrimina ilegalmente en empleo y ninguna pregunta en esta aplicacion es usada con el proposito de limitar o excluir cualquier solicitante de consideracion para empleo en cualquier base prohibida por aplicable local, estatal o ley federal.

Yo entiendo que esta aplicacion permanece corriente por 90 dias. Al final de ese tiempo, si no he escuchado del empleador y todavia deseo ser considerado para empleo, va hacer necesario a completar una nueva aplicacion.

Si aceptado para empleo, yo estoy de acuerdo a obedecer todas las reglas, procedimientos, polizas y practicas acostumbradas del empleador tanto escritas como verbales, muchos de los cuales se explican en el manual del empleado y sus enmiendas, y de llevar todo el equipo de proteccion personal requerido para la ocupacion en el que estoy comprometido.

Yo entiendo que, si soy empleado, los primeros 90 dias de empleo seran considerados un periodo de empleo introductorio. Ademas, entiendo que el empleo durante esta periodo es de ninguna manera una garantia de empleo a partir de entonces. Ademas, yo entiendo que si mi empleo es continuado despues del periodo de empleo de introduccion, y el empleo es a voluntad y soy libre de renunciar en cualquier momento, con o sin causa y sin previa aviso, el empleador reserva el mismo derecho de terminar mi empleo en cualquier momento, con o sin cause y sin previo aviso, exento que sea requerida por la ley. Esta aplicacion no constituye un acuerdo o contrato de empleo por cualquier periodo especificado o duracion determinada. Yo entiendo que ningun supervisor o representante del empleador esta autorizado hacer ninguna garantia al contrario y que no implie verbales o escritos acuerdos al contrario al precedente expreso de idioma son validas a menos que sea por escito y firmado por el principal ejecutivo oficial del empleado.

Yo tambien entiendo que si me ocupan, voy a tener que presentar prueba de identidad y autoridad legal para trabajar en los Estados Unidos y que las leyes federales me requieren completar la Forma I-9 en este sentido.

Yo estoy de acuerdo que tanto yo como el empleador presente renuncio a nuestros respectivos derechos a un juicio por jurado de cualquier reclamacion o causa accion que surja de o relacionada con mi aplicacion para empleo y mi empleo, si me ocupan, y que cualquier y todas esas reclamaciones o causas de accion que seran determinados por un juez sin jurado.

NO FIRME HASTA QUE HAYA LEIDO EL ACUERDO ANTERIOR DE LA APLICACION.

Yo certifico que e leído, totalmente entiendo y acepto todos los términos de el acuerdo de la aplicación.

Firma de Empleado: _____

Fecha: _____