



# FURMANO FOODS

EEO/Disabilitado/Empleado de Veteranos

Ambiente Libre de Tabaco

## APLICACION DE EMPLEO TEMPORERO

mbr 5/15

**INFORMACION DEL APPLICANTE: Por Favor, escriba en letra de molde:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 (Apellido, primero y luego el nombre)

Direccion: \_\_\_\_\_ # de Apartamento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Dia que esta disponible: \_\_\_\_\_

Direccion de Correo Electronico: \_\_\_\_\_

1 # celular \_\_\_\_\_ Circule el turno que usted desea trabajar: **1ero** **2do** **3ero** (1) 12 horas (2) 12 horas **Preferencia**  
 2 # de tel. \_\_\_\_\_ 

7am-3pm	3pm-11pm	11pm-7am	6am-6pm	6pm-6am	
---------	----------	----------	---------	---------	--

**HABILIDADES: Favor, marcar las habilidades que usted posee:**

Puede usted:			Prolongado y repetido:		
Levantar 10 lbs	Licencia de Conductor	Escribe legible	Extension de brazos		
Levantar 20 lbs	Conductor de "forklift"	Buen Comunicador	Doblar la cintura		
Levantar 40 lbs	Licencia Clase A, CDL	Operador de Equipo	Mantenerse en pie		
Levantar 60 lbs	Conductor Jockey	Orientado al detalle	Caminar constante		
Levantar 80 lbs.	Conductor-tractores	Habilidad en matematica	Sentarse constante		
Levantar 100 lbs	Operador- Maquinas	Habilidad en computadoras	Levantar objetos		

**EDUCACION: Por favor, circule su nivel de educacion y especifique el tipo de estudios que posee:**

GED  Escuela Superior  Escuela Vocacional: \_\_\_\_\_ Colegio/Universidad: \_\_\_\_\_

Cursos, entrenamientos o certificaciones adquiridas: \_\_\_\_\_

**HISTORIA DE EMPLEO: Por favor, llenar todos los blancos:**

Empleador/Supervisor	De	Hasta	Razon por concluir empleo:	Deberes y responsabilidades:
	mes / año	mes / año		
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**SERVICIO MILITAR: ¿Sirvio o esta usted corrientemente sirviendo al servicio militar?**  SI  NO

Rama de Servicio \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Rango al Licenciarse: \_\_\_\_\_ Tipo de Licencia: \_\_\_\_\_

**PREGUNTAS GENERALES: Por favor, circule la contestacion correcta y llene los blancos:**

¿A sido usted convicto de, o declarado culpable o nolo contendere a una felonía o un delito criminal? SI o NO  
Si marco si, favor de proveer una lista de todos los crímenes de los cuales usted a sido convicto o declarado culpable o nolo contendere e incluya la fecha de las ofensas. Favor, note que usted no sera automaticamente excluido a consideracion basado en su record criminal. Su apropiada a la posición que busca sera evaluada basado en las circunstancias de tal manera que se se pueda determinar si su record criminal lo hace a usted no apropiado para el trabajo.

---

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de America?

SI NO Si usted no es ciudadano, debe usted proveer prueba de permiso de trabajo en los E.U.

¿Ha sido usted terminado de un empleo previamente o se le ha pedido renunciar?

SI NO Si, si explique : \_\_\_\_\_

¿Es usted mayor de 18 años de edad? ¿ A trabajado para la compañía de Furmano Foods anteriormente?

SI NO SI NO Si, si favor de proveer la posición: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS: Po favor, proveer dos referencias de trabajo:**

NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO	AÑOS DE CONOCIDO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Acuerdo y entendimiento del aplicante:**

Yo estoy de acuerdo de darle a Furmano Foods el derecho para que investigue a mis empleos anteriores concerniente a mi asistencia, comportamiento, funcion, deber y responsabilidades. Tambien le doy las siguientes referencias y previos empleadores permiso para hacer publico la informacion arriba mencionada.

Entiendo que si me emplean, mi empleo sera temporero y no tendre ningun derecho de señoria o participacion en los programas de beneficios otorgados a empleados a tiempo completo. Yo estoy de acuerdo a someterme a las polizas y procedimientos de la compañía de Furmano Foods.

**Yo certifico que la declaracion arriba es verdadera y lo mejor de mi conocimiento y entendimiento, y que hacer falsas declaraciones sera consideradio suficiente para la terminacion de empleo una vez sea descubierto la falsedad.**

**Por Favor, firme abajo luego de haber leído la aseveracion arriba**

Firma: \_\_\_\_\_  
Entrevistado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

