

Form: MF-1933.01
Revisión: 1.0
Efectiva: 05/14/15
Replaces: 07/02/13

Meduri Farms, Inc.

Solicitud de Empleo



Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y no discrimina ilegalmente en el empleo. Ninguna pregunta en esta solicitud se utilizara con el fin de limitar o excluir a cualquier solicitante para consideración para el empleo sobre una base prohibida por la ley local, estatal o federal. Acceso igualitario al empleo, servicios y programas está disponible para todas las personas. Aquellos solicitantes que requieran comodidades razonables para la aplicación y/o proceso de la entrevista debe dejarle saber de esto a un representante de la organización.

Nombre del solicitante: _____ Fecha: _____

Puesto que solicita o el tipo de trabajo deseado: _____

Domicilio: _____ Ciudad _____ Zona Postal _____

Número de Teléfono: _____ Fecha que está disponible para trabajar: _____

Tipo de empleo deseado: _____ tiempo completo _____ tiempo parcial _____ temporal

1. ¿Es capaz de cumplir con los requisitos de asistencia? _____ Sí _____ No
2. ¿Tiene alguna objeción a trabajar horas extras si es necesario? _____ Sí _____ No
3. ¿puede viajar si es requerido para su posición? _____ Sí _____ No
4. ¿Ha sido empleado anteriormente por nuestra organización? _____ Sí _____ No
5. ¿Puede presentar prueba legal que está autorizado para trabajar y de identidad? _____ Sí _____ No
6. Si usted es menor de 18 años, ¿puede presentar un permiso de trabajo si es necesario? _____ Sí _____ No
7. ¿Tiene alguna limitación física que le impida realizar el trabajo que Está solicitando? _____ Sí _____ No

Licencia de conducir (si conducir es un derecho esencial del trabajo) _____ Sí _____ No

A quien deberíamos agradecer por su solicitud _____

Historial De Empleo

Por favor provea toda la información de trabajo de sus últimos 4 trabajos empezando con el más reciente.

Empleador: _____ Puesto: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Supervisor inmediato y puesto: _____
Fechas de empleo: De _____ hasta _____ salario _____
Los deberes del trabajo: _____
Razón por la que dejo el trabajo: _____

Empleador: _____ Puesto: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Supervisor inmediato y puesto: _____
Fechas de empleo: De _____ hasta _____ salario _____
Los deberes del trabajo: _____
Razón por la que dejo el trabajo: _____

Empleador: _____ Puesto: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Supervisor inmediato y puesto: _____
Fechas de empleo: De _____ hasta _____ salario _____
Los deberes del trabajo: _____
Razón por la que dejo el trabajo: _____

Form: MF-1933.01

Revisión: 1.0

Efectiva: 05/14/15

Replaces: 07/02/13

Meduri Farms, Inc.

Solicitud de Empleo



Otras Habilidades y Títulos

Resuma algún entrenamiento relacionado con el trabajo, títulos, licencias, certificados, títulos y/o otros.

Historial de su Educación

Nombre de la escuela, años completos, curso de estudio y títulos obtenidos:

Secundaria: _____

Universidad: _____

Entrenamiento técnico: _____

Otro: _____

Recomendaciones

Liste 3 nombres que lo recomienden, números de teléfono, y los años que lo conocen (**no** incluya a familiares o empleadores):

Autorizo al empleador potencial de comunicarse, obtener, y verificar la exactitud de la información contenida en esta solicitud referente a todos los empleadores anteriores, las instituciones educativas, y las recomendaciones. También libro la responsabilidad del empresario potencial y sus representantes para buscar, reunir y utilizar esa información para tomar decisiones de empleo y todas las demás personas o las organizaciones para proporcionar dicha información.

Yo entiendo que cualquier información falsa y omisión hecha por mí en esta solicitud será causa suficiente para la cancelación de esta aplicación o el despido inmediato de empleo si soy empleado, cuando este sea descubierto.

Si soy empleado, reconozco que no hay un tiempo de duración especificado de trabajo y que esta solicitud no constituye un acuerdo o contrato de trabajo. De acuerdo con esto, yo o el empleador puede terminar la relación de trabajo a voluntad propia, con o sin causa, en cualquier momento, siempre y cuando no hay violación de la ley federal o estatal aplicable.

Entiendo que es la política de esta organización no es negarle trabajo o de otro modo discriminar contra un individuo calificado con una discapacidad debido a que necesita comodidades razonables según los requisitos de ADA.

También entiendo que si soy empleado, tendré que proporcionar una prueba satisfactoria de identidad y autorización legal para trabajar durante los tres primeros días de ser contratado. No presentar dicha prueba dentro del tiempo requerido dará lugar al despido inmediato del empleado.

Declaro y garantizo que he leído y entiendo lo anterior y que busco empleo bajo estas condiciones.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Meduri Farms, Inc.

Solicitud de Empleo



Por favor conteste las siguientes preguntas:

1. Cuéntenos un poco de Ud.

2. ¿Que no le gusto de su último trabajo? ¿Por qué dejo su último trabajo?

3. ¿Cuál es su mayor habilidad (aptitud)?

4. ¿Cuál es su mayor debilidad?

5. Hábleme de un momento en que se le asignó un trabajo que tenía dificultades en entender. ¿Qué hizo?

6. Describa una situación en la que tuvo que trabajar como parte de un equipo. ¿Qué conflictos se le presentaron? y ¿Como los resolvió?

7. Describa un momento en que fue criticado por su trabajo, como se sintió al respecto y ¿Qué hizo para hacerle frente a las críticas?

8. ¿Por qué quiere trabajar aquí?

9. ¿En dónde se ve en cinco años?

10. ¿Es usted Bilingüe?

11. ¿Puede trabajar **todos los turnos**? Si **no**, especifique que turno puede trabajar:

12. ¿Puede trabajar en **todas las plantas** en Salem o Dallas?

13. ¿Tiene alguna pregunta adicional para nosotros?