



Crain Walnut Shelling, Inc

CWS Date Stamp

APLICACION DE EMPLEO

UN EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Crain Walnut Shelling, Inc. (CWS) es un empleador con igualdad de oportunidades, dedicado a una política de no discriminación en el empleo por cualquier motivo, incluidos raza, color, edad, religión, sexo, origen nacional, presencia de discapacidad mental, física o sensorial, orientación sexual, información genética o edad o cualquier otra base prohibida por la ley federal, estatal o local.

POR FAVOR IMPRIMA LEGIBLEMENTE: complete todas las secciones que se apliquen a la posición que está solicitando. Las solicitudes serán rechazadas si las secciones no se completan de acuerdo con las instrucciones.

1. Fecha de Aplicación:		2. Correo electrónico:			
3. Nombre: <i>Exactamente como aparece en su identificación o documentos de derecho a trabajar</i>		Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Puesto de solicitud para:
4. ¿Tienes licencia de conducir? <i>(Complete la sección de la licencia de conducir solo si se relaciona con el puesto para el que está solicitando.)</i>		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Estado:	Numero: Vencimiento: Clase:
5. Dirección:					
Ciudad:		Estado:		Código Postal:	
6. Telefono:		Telefono Alterno:		7. ¿Salario Inicial Deseado?	

INFORMACION GENERAL

8. ¿Sería este tu primer trabajo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		9. Fecha disponible para comenzar a trabajar:			
10. Si solicita trabajo a tiempo parcial, ¿cuántas horas puede trabajar a la semana? <input type="checkbox"/> Menos de 20 <input type="checkbox"/> 20 – 30 horas <input type="checkbox"/> 31 – 40 horas					
11. ¿En qué posición está interesado en CWS? <input type="checkbox"/> Labor-Clasificación <input type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/> Saneamiento <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Técnico de Control de Calidad <input type="checkbox"/> Clerical <input type="checkbox"/> Labor-Embalaje/Sorteo <input type="checkbox"/> Labor-Envío y recepción <input type="checkbox"/> Equipo de Limpieza <input type="checkbox"/> Ingeniería <input type="checkbox"/> Cualquier disponible					
12. ¿Disponible para trabajar durante?: <input type="checkbox"/> Todo el año <input type="checkbox"/> Media jornada <input type="checkbox"/> Temporal / Según sea Necesario					
13. Turno de trabajo deseado: <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Cualquier turno/ disponible todos turnos					
14. ¿Tiene al menos 18 años de edad o más? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
15. De acuerdo con los requisitos federales, ¿puede presentar pruebas de su derecho a trabajar en los Estados Unidos o en una autorización legal de empleo dentro de las 72 horas de su empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
16. ¿Va a exigir ahora o en el futuro que Crain Walnut Shelling, Inc. comience ("patrocine") un caso de inmigración para emplearlo (por ejemplo, H-2A, H-1B u otro caso de inmigración basado en el empleo)? Esto a veces se llama "patrocinio" para un estado de visa basado en el empleo. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
17. ¿Alguna vez ha solicitado un puesto en Crain Walnut Shelling, Inc., Crain Walnut Shelling, Inc., o Crain Orchards, Inc o trabajó anteriormente para alguna de estas compañías? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
En caso afirmativo, especifique la compañía(s) y fechas: <input type="checkbox"/> CWS <input type="checkbox"/> COI <input type="checkbox"/> Eco-Shell De: _____ Hasta: _____					

EDUCACIÓN, ENTRENAMIENTO Y PROFESIONAL

(Complete la sección de Educación y Entrenamiento solo si se relaciona con el puesto para el que está presentando la solicitud)

18. ¿Está actualmente en la escuela o entrenando? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		19. ¿Que estudia? _____			
20. ¿Qué horario tiene?					
21. <input type="checkbox"/> ¿Graduó de escuela secundaria en E.U? Nombre de escuela secundaria: _____		23. <input type="checkbox"/> No gradué de secundaria en los E.U.			
22. <input type="checkbox"/> No gradué pero tengo Diploma de Equivalencia General (GED) Location: _____					
	Nombre y Domicilio de la Escuela	Tema	Años atendidos De	A	¿Graduó? Unidades Totales / Licenciatura
	Colegio				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Universidad				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Otro <i>(especifique)</i>				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
24. Indique cualquier experiencia relacionada con el trabajo que tenga con computadoras, programas de computadora;					

IDIOMA(S)

(Complete la sección de idiomas solo si se relaciona con el puesto para el que está presentando la solicitud)

25. Indique otros idiomas hablados o escritos incluyendo el inglés:		Lenguaje y su nivel: _____		Escrito: <input type="checkbox"/> Fluido <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Justo	
		_____		Escrito: <input type="checkbox"/> Fluido <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Justo	

26. ¿Hay personas relacionadas a usted por consanguinidad o matrimonio que estén actualmente empleadas por Crain Walnut Shelling, Inc.?		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si es así, ¿qué es el nombre y relación?			
27. ¿Lo remitió un empleado de Crain Walnut Shelling, Inc.? Si es así, proporcione su nombre a continuación.		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si es así, ¿qué es el nombre y relación?			
28. ¿Está trabajando actualmente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	29. En caso afirmativo, ¿podemos contactarnos con su empleador actual?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

HISTORIAL DE EMPLEO

30. A. No se acepta un currículum por separado en lugar de completar lo siguiente. **B.** Muestre a cada empleador y experiencia laboral pasada durante los últimos 10 años. **C.** Por favor, enumere primero su trabajo actual o el más reciente. **D.** Incluir actividades militares y entrenamiento. **E.** Por favor incluya, identifique y explique todos los períodos de desempleo de más de un mes durante los mismos 10 años.

Nombre de Empleado: Domicilio: Telefono:	De		A	
	Mes	Año	Mes	Año
¿Cuál es la razón por la cual ya no estás empleado?	Supervisor		Telefono	
Descripción del trabajo / Deberes:				

--	--	--	--	--

Nombre de Empleado: Domicilio: Telefono:	De		A	
	Mes	Año	Mes	Año
¿Cuál es la razón por la cual ya no estás empleado?	Supervisor		Telefono:	
Descripción del trabajo / Deberes:				

--	--	--	--	--

Nombre de Empleado: Domicilio: Telefono:	De		A	
	Mes	Año	Mes	Año
¿Cuál es la razón por la cual ya no estás empleado?	Supervisor		Telefono:	
Descripción del trabajo / Deberes:				

--	--	--	--	--

Nombre de Empleado: Domicilio: Telefono:	De		A	
	Mes	Año	Mes	Año
¿Cuál es la razón por la cual ya no estás empleado?	Supervisor		Telefono:	
Descripción del trabajo / Deberes:				

--	--	--	--	--

Si necesita espacio adicional, continúe su respuesta en una página separada y adjúntela a esta aplicación.

M O N T E G A R G A

31. ¿Tiene experiencia con montecarga? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si NO tiene experiencia en montacarga, continúe a la pregunta #45)	32. ¿Cuándo fue la última vez que manejó un montecarga? (Fecha): _____
33. ¿Estas certificado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	34. ¿Ultima certificación? (Fecha): _____
35. ¿Qué tipo de certificación para montegarga tiene? <input type="checkbox"/> Tipo Sentado <input type="checkbox"/> De Pie <input type="checkbox"/> Propano <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Diésel <input type="checkbox"/> Otro: _____	
36. ¿Cuantos años de experiencia con montegarga tienes: _____ Favor circule para indicar tu nivel de años de experiencia: (1 siendo muy poco y 10 siendo experto)	
37. ¿Cuál es tu nivel de habilidad? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	38. ¿Cuál es tu nivel de seguridad?: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
39. Tenga en cuenta que si se le contrata como operador de montegarga, se le puede solicitar que realice otras tareas relacionadas con el trabajo según lo asignado, incluyendo pero no limitado a otros trabajos en general, ¿se entiende esto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

O T R O

40. ¿Estás solicitando puntos de preferencia de veterano para este reclutamiento? Si es así, completa la sección a continuación.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Militar: Rama: _____ Rango en el ejército: _____ Total de años de servicio: _____ Deberes/ habilidades: _____		
41. Para ayudar a verificar los registros y verificar el empleo y la educación previa, indique si alguna vez tuvo empleo o se inscribió con otro nombre que no sea el utilizado en esta solicitud: (En caso afirmativo, especifique el nombre con el que estaba empleado o inscrito)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
42. ¿Puede realizar con seguridad las funciones esenciales de los deberes/posición para la que está aplicando, que pueden incluir estar de pie, sentado, agachado, alcanzar y levantar hasta 50 libras por hasta 8 horas al día, con o sin un alojamiento razonable? (Si no, indique qué funciones no se pueden realizar con seguridad):	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
43. Indique cualquier actividad profesional, comercial, empresarial, de voluntariado o actividades cívicas relacionadas con el trabajo, organizaciones y asociaciones: (Puede omitir los que indiquen raza, color, religión, origen nacional, ascendencia, sexo o edad) _____ _____		
44. Persona a ser contactada en caso de un accidente o emergencia: Nombre: _____ Domicilio: _____ Telefono: _____ Telefono Alternó: _____		
45. ¿Usted fuma? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	46. ¿Hay algo que le gustaría compartir sobre usted que podría afectar su capacidad de trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
47. Si se le ofrece empleo, ¿tendrá un método confiable / fuente de transporte hacia y desde el trabajo?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
48. Si se le ofrece empleo, se le solicitará que se presente y pase satisfactoriamente un examen físico y un examen de detección de drogas EN SITO en la planta O FUERA del SITIO por parte de un proveedor médico contratado independientemente que pueda estar fuera de la ciudad, ¿comprende esto usted? <input type="checkbox"/> Sí		
49. ¿Puede viajar fuera de la ciudad a esta cita? (No se ofrecen pagos por alojamiento o gastos de viaje) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

R E F E R E N C I A S P R O F E S I O N A L E S

50. Indique el nombre, la dirección, el número de teléfono y correo electrónico de dos referencias profesionales no relacionadas con usted:				
	Nombre	Dirección	Telefono	Correo Electrónico
1.				
2.				

DECLARACION DE APLICACION

(Por favor lea lo siguiente cuidadosamente antes de firmar.)

Con mi firma, declaro que entiendo y acepto que cualquier información falsa, engañosa o incompleta proporcionada en mi solicitud, entrevista (s) u otro cuestionario y / o procedimiento previo al empleo, independientemente de cuándo fue descubierta por Crain Walnut Shelling, Inc. denominada en lo sucesivo la Compañía, y / o cualquiera de sus agentes, empleados o representantes, será base suficiente para mi descalificación para el empleo o, si ya está empleado por la Compañía, la terminación de mi empleo con la Compañía.

Si se le ofrece una oferta de empleo, esto depende estrictamente de la finalización satisfactoria de un examen físico previo al empleo con un examen de detección de drogas, una verificación de antecedentes penales y un control de referencia laboral y personal. También entiendo que todas y cada una de las ofertas de empleo están condicionadas a la provisión de una prueba satisfactoria de la identidad del solicitante y la autoridad legal del solicitante para trabajar en los Estados Unidos. Los factores utilizados para determinar si un solicitante con una condena es elegible para el alquiler incluyen, pero no se limitan a, la naturaleza de la condena, el tiempo transcurrido desde la condena, las circunstancias que rodearon el delito, la aplicabilidad de la condena al puesto para, referencias y divulgación de la condena en la verificación de antecedentes.

Por la presente certifico que la información contenida en este formulario de solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender y acepto que la Compañía verifique cualquiera de las declaraciones, a menos que haya indicado lo contrario. Autorizo a las referencias mencionadas, así como a todas las otras personas con las que la Compañía pueda comunicarse, a proporcionar a Crain Walnut Shelling, Inc. y a cualquiera de sus agentes, empleados o representantes toda la información relativa a mi empleo anterior y cualquier otra información pertinente que ellos quizás tengan.

Acepto que la Compañía no será responsable en ningún aspecto si no soy contratado o si mi empleo se rescinde como resultado de proporcionar dicha información falsa, engañosa o incompleta. Además, libero a todas las partes y personas de toda responsabilidad por los daños que puedan resultar del suministro de dicha información a Crain Walnut Shelling, Inc., así como del uso o divulgación de dicha información por parte de Crain Walnut Shelling, Inc. o cualquier de sus agentes, empleados o representantes.

Además, reconozco que mi empleo y compensación pueden rescindirse "a voluntad", con o sin causa, y con o sin previo aviso, en cualquier momento, ya sea a mi elección o a opción de Crain Walnut Shelling, Inc. Por Al solicitar este puesto, usted comprende además que su empleo en Crain Walnut Shelling, Inc. se realizará "a voluntad" y que ni usted ni la Compañía han entrado a un contrato con respecto a los términos o la duración de su empleo. Como empleado "a voluntad," usted será libre de cancelar su empleo con la Compañía en cualquier momento, con o sin causa o aviso previo. Asimismo, la Compañía tendrá el derecho de reasignarlo, cambiar su compensación o cancelar su empleo en cualquier momento, con o sin causa o aviso previo. Entiendo que ningún empleado o representante de Crain Walnut Shelling, Inc., que no sea su Presidente, tiene la autoridad para entrar a un acuerdo de empleo por un período de tiempo específico, o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior. Además, el Presidente de Crain Walnut Shelling, Inc. no puede alterar la naturaleza "a voluntad" de la relación laboral a menos que lo haga específicamente por escrito. Al firmar a continuación, significa que ha leído la publicación del trabajo y que comprende, puede y está dispuesto a desempeñar las funciones y deberes de ese puesto. En consideración de mi empleo, acepto cumplir con las reglas y estándares de Crain Walnut Shelling, Inc., enmendado por Crain Walnut Shelling, Inc. de vez en cuando a su discreción.

Firma de Solicitante

Fecha