

FOR OFFICE USE ONLY
 DATE CALLED _____
 INTERVIEW DATE _____
 INTERVIEW TIME _____



Dickinson Frozen Foods

FOR OFFICE USE ONLY
 SHIFT DESÍRED: D S M F
 ORIENTATION: M T W T F
 ___/___/___ am pm

APLICACIÓN DE EMPLEO DICKINSON FROZEN FOODS

Cada pregunta debe ser completamente y correctamente contestada por el aplicante. Niguna acción sobre esta aplicación será tomada, hasta que todas las preguntas hayan sido contestadas. Utilice un papel en blanco si usted no tiene suficiente espacio en esta aplicación. POR FAVOR, USE LETRA DE IMPRENTA, a excepción de la firma al respaldo de esta hoja. Toda información suministrada estará disponible solo a personas quienes tengan un "necesito saber" o si es requerida por la ley. Esta compañía hara la comodidad razonable en el proceso de aplicación, si es necesario.

Fecha _____ Número de Teléfono _____ Número de Mensaje _____

Nombre _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

DISPONIBILIDAD

Posición(es) para la cual(es) se aplica: _____ Disponibilidad _____

Cual categoria preferia Ud. trabajar? Tiempo Completo Medio Tiempo Temporal o Estacional

Cual turno quiere trabajar? Día Tarde Noche Girar el cambio

Tiene 18 años o más? Sí No

Está autorizado trabajar en los Estados Unidos? Sí No

(La ley Federal requiere prueba de identificación para trabajar para cada nuevo empleado)

EDUCACION

ESCUELA	CIRCULE EL ULTIMO AÑO DE ESCUELA	NOMBRE DE LA ESCUELA	CURSOS ESTUDIADOS
Preparatoria	9 10 11 12		
Colegio	13 14 15 16 17+		
Otro tipo de Colegio			

Si Ud. es un/una operador(a) con experiencia en maquinas o equipo, por favor escribalos:

Por favor nombre otras habilidades, licencias, certificados que pueda usar en el trabajo o que tenga valor para la Compañía.

Usted ha sido criminal? Sí No (Una convicción no necesariamente lo descalifica como candidato(a))

If "Yes", please explain: _____

Alguna vez ha trabajado por Dickinson Frozen Foods, Inc (DFF, Inc)? Sí No

Si contesto "Sí," bajo cual nombre(s)? _____

(Solo para trabajo de manejar vehículos)

Tiene Ud. una licencia válida? Sí No DL# _____ Tipo _____ Estado _____

REFERENCIAS DE EMPLEO

Su aplicación no será considerada al menos que todas las preguntas en esta sección sean respondidas. Estamos haciendo todo lo posible por contactar a sus anteriores empleadores, por lo tanto los números telefónicos correctos de sus anteriores empleadores son indispensable.

MÁS RECIENTE EMPLEADOR	Esta actualmente trabajando con este empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Podemos tener contacto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre _____	Domicilio _____	Ciudad & Estado _____ Teléfono# (____) _____
Fechas como empleado: De _____ A _____ Título del trabajo _____ Nombre del Supervisor _____		
Obligaciones _____ Sueldo _____ Por (hora, semana, mes) _____		
Razón de dejar el trabajo _____		
MÁS RECIENTE EMPLEADOR	Está actualmente trabajando con este empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Podemos tener contacto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre _____	Domicilio _____	Ciudad & Estado _____ Teléfono# (____) _____
Fechas como empleado: De _____ A _____ Título del trabajo _____ Nombre del Supervisor _____		
Obligaciones _____ Sueldo _____ Por (hora, semana, mes) _____		
Razón de dejar el trabajo _____		
MÁS RECIENTE EMPLEADOR	Está actualmente trabajando con este empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Podemos tener contacto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre _____	Domicilio _____	Ciudad & Estado _____ Teléfono# (____) _____
Fechas como empleado: De _____ A _____ Título del trabajo _____ Nombre del Supervisor _____		
Obligaciones _____ Sueldo _____ Per (hora, semana, mes) _____		
Razón de dejar el trabajo _____		

REFERENCIAS

Incluya supervisores anteriores o personas que conozcan sus habilidades; **POR FAVOR, NO INCLUYA FAMILIARES.**

NOMBRE	DOMICILIO/ NÚMERO DE TELÉFONO	AÑOS CONOCIDO/RELACION
1.		
2.		

Esta aplicación de empleo se utiliza para notificarme que la naturaleza y el alcance de la investigación, si se conduce una, podrían incluir la información general tanto de la identificación como la verificación de la residencia, y, como aplicable, la información referente a mi empleo, la educación, la reputación general, el carácter, características personales, y hábitos, y que tal información se puede desarrollar con entrevistas personales con los terceros tales como miembros de la familia, vecinos, amigos, asociados, patrones anteriores, instituciones de la educación, fuentes financieras, y guardafianes de expedientes oficiales o de otras fuentes. Solamente la información relativa al trabajo de tal informe será considerada en la evaluación de mi uso del empleo o empleo continuado. Autorizo por este medio a estas personas, compañías, organizaciones, o corporaciones a contestar a todas las preguntas o a dar cualquier información con respecto a los artículos enumerados en este párrafo. Los exoneró por este medio de cualquier información veraz dentro de su conocimiento y/o expedientes.

Autorizo a Dickinson Frozen Foods, Inc. para proveer a cualquier persona, firma, a la entidad, o organización con la cual puedo buscar empleo en el futuro, cualquier información veraz referente a mi experiencia profesional con Dickinson Frozen Foods, Inc. Por este medio exoneró a Dickinson Frozen Foods, Inc. de cualquier demanda por proveer cualquier información veraz dentro de su conocimiento y/o expedientes.

Entiendo que Dickinson Frozen Foods, Inc. es una compañía libre de drogas y alcohol y estoy sujeto a realizar pruebas de azar obligatorias para tales sustancias. Certifico que las respuestas dadas por mí a las preguntas precedentes y durante cualquier entrevista son verdaderas y correctas sin omisiones consecuentes, y entiendo que, si están empleadas, las omisiones y/o las declaraciones falsas sobre este uso durante cualquier entrevista pueden dar lugar a despido. Yo entiendo y conozco que si soy contratado, mi empleo es por un periodo no definido y ambos Dickinson Frozen Foods, Inc. o yo, podemos terminar nuestra relación en cualquier momento, sin el aviso o ninguna razón, y que esta aplicación no constituye un contrato de empleo. He tenido la oportunidad de hacer mis preguntas sobre el contenido de esta declaración, contestado y entendido sus términos.

Firma

Fecha

Empresa No Discriminatoria