

# G & S Foods, LLC

## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA \_\_\_\_\_

Este formulario ha sido especialmente diseñado para ayudarlo. Por favor conteste todas las preguntas con cuidado. Si trabajamos para nosotros, será nuestra intención ayudarlo a progresar. Somos una Empresa de Igualdad de Oportunidades.

### GINFORMACIÓN GENERAL

Nombre \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_  
Primero Medio Último

¿Tiene derecho a trabajar en los Estados Unidos?  Si  No

Dirección actual \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ Años  
Calle Ciudad Estado Código postal

Dirección anterior \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ Años  
Calle Ciudad Estado Código postal

¿Tienes 18 años de edad o más?  Si  No

¿Cuándo está disponible para trabajar? \_\_\_\_\_

Nombres de familiares que trabajan aquí \_\_\_\_\_

Nombres de amigos que trabajan aquí \_\_\_\_\_

¿Trabajo que solicita? \_\_\_\_\_ ¿Ganancias deseadas? \$ \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

¿Estuvo anteriormente empleado por nosotros?  Si  No En caso afirmativo, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

¿Tiene un método de transporte que le permita llegar a tiempo al trabajo? \_\_\_\_\_

¿Te gustaría a tiempo completo?  Si  No

¿Te gustaría medio tiempo?  Si  No

Indique las horas que le interesan o están disponibles para trabajar.

### EDUCACIÓN

Tipo de escuela	Nombre de la escuela	Ciudad / Estado	Curso de Estudio / Entrenamiento	Coloque una "X" al lado de los años completados				Tuviste ¿Graduad?
				5	6	7	8	
Intermedio								
Preparatoria				9	10	11	12	
Colegio				1	2	3	4	
Otros				1	2	3	4	

### MILITAR

¿Has servido en las Fuerzas Armadas de los EE UU.?  Si  No En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo pasó en el ejército? \_\_\_\_\_

¿Qué rama de servicio? \_\_\_\_\_ Rango inicial? \_\_\_\_\_ Rango final? \_\_\_\_\_

Enumere los deberes y la capacitación especial recibida en el servicio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### REGISTRO DE EMPLEO

Indique su empleador actual, luego su empleado más reciente.

1. Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Negocio: \_\_\_\_\_ Empleado de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Salario \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Salario inicial Salario final

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Describa sus deberes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del supervisor inmediato: \_\_\_\_\_ ¿Por qué se fue? \_\_\_\_\_

2. Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Negocio: \_\_\_\_\_ Empleado de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Salario \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Salario inicial Salario final

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Describa sus deberes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del supervisor inmediato: \_\_\_\_\_ ¿Por qué se fue? \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE EMPLEO CONT.**

3.Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Negocio: \_\_\_\_\_ Empleado de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Salario \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Describa sus deberes: \_\_\_\_\_  
Salario inicial Salario final

Nombre del supervisor inmediato: \_\_\_\_\_ ¿Por qué se fue? \_\_\_\_\_

4. Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Negocio: \_\_\_\_\_ Empleado de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Salario \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Describa sus deberes: \_\_\_\_\_  
Salario inicial Salario final

Nombre del supervisor inmediato: \_\_\_\_\_ ¿Por qué se fue? \_\_\_\_\_

**ADICIONAL**

¿Existen otras calificaciones, habilidades, capacitación o experiencia que puedan ser útiles para obtener trabajo y / o ser promovidos dentro de la empresa?

Referencias que no sean familiares o ex empleadores

Nombre	Dirección	Ocupación	Cuánto tiempo se sabe
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			

**¡¡IMPORTANTE!! LEA CUIDADOSAMENTE**

Garantizo que la información dada por mí en esta solicitud es verdadera en todos los aspectos. Además, entiendo y acepto que cualquier declaración falsa en esta solicitud o en cualquier otro formulario por parte de la compañía me someterá a desestimación sin previo aviso. Por la presente, los autorizo a usted, a mis antiguos empleadores y a las referencias a proporcionar cualquier información relacionada con mi carácter personal, hábitos o registros de empleo y por la presente eximo a todas esas personas de responsabilidad por haber proporcionado esta información. Además, también entiendo que tengo el derecho de hacer una solicitud por escrito en un período de tiempo razonable para recibir información sobre la naturaleza y el alcance de un informe de investigación del consumidor si se hace. Por la presente, acepto que estoy empleado a modo de prueba y que puedo ser liberado durante dicho período de prueba a discreción de la compañía.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

**INTERVIEWER'S COMMENTS:**

Approved for Hire by: \_\_\_\_\_

Department	Position	Shift	Starting Rate	Date Hired	Date to Report	Date Reported