



Carriere Family Farms

1640 Hwy 45, Glenn, CA 95943; (530) 934-8200; (530) 934-7983 fax

Solicitud de Empleo

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial _____ Fecha _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono Celular _____ Dirección de Correo Electrónico _____

Posición por la cual está aplicando: _____

¿Alguna vez ha aplicado o trabajado antes para de Carriere Family Farms? Si No ¿Si sí, cuándo? _____

¿Tiene usted algún amigo o parientes que trabajan para Carriere Family Farms? Si No ¿Si sí, quien? _____

¿Si es contrató, tiene usted un medio confiable de transportación para llegar al trabajo?..... Si No

¿Si contrató, puede usted presentar evidencia de tu ciudadanía estadounidense o tu derecho a vivir y trabajar en USA? Si No

Historia de Empleo

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empleador: _____ _____ Ciudad _____ Estado _____ | Numero Teléfono: _____ _____ Nombre de su Supervisor _____ | Título de Trabajo y Deberes: _____ _____ _____ | Desde Mo/Yr _____ Hasta Mo/Yr _____ _____/____ _____/____ Motivo para salir _____ |
| Empleador: _____ _____ Ciudad _____ Estado _____ | Numero Teléfono: _____ _____ Nombre de su Supervisor _____ | Título de Trabajo y Deberes: _____ _____ _____ | Desde Mo/Yr _____ Hasta Mo/Yr _____ _____/____ _____/____ Motivo para salir _____ |

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE: Por favor lea y firme abajo

Certifico que todas las declaraciones hechas en o en relación con esta solicitud (o cualquier otro documento que lo acompañe o requerido) son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento y creencia, y entiendo que cualquier declaración errónea u omisión de hecho material en este documento son causa de despido de Carriere Family Farms.

Autorizo a todas los empleadores anteriores y las referencias que he escrito en esta solicitud, a proporcionar información acerca de mí a familia Carriere. **Además, autorizo a Carriere Family Farms a ponerse en contacto con mi empleador actual.** Libero a dichas organizaciones y personas de cualquier responsabilidad que resultante de una respuesta de buena fe a cualquier información que he autorizado.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____