

Lusamerica Foods, Inc es un empleador con igualdad de oportunidades, no discrimina en la contratación ni en los términos y condiciones de empleo debido a la edad (40 años o más), descendencia, color, credo religioso (incluyendo vestimenta religiosa y prácticas de arreglo), negación de permiso familiar o atención médica (mental y física) incluyendo SIDA o VIH, estado marital, condición médica (cáncer y características genéticas), información genética, estado militar y veterano, origen nacional (incluidas las restricciones de uso de lengua), raza, sexo (incluye el embarazo, el parto, la lactancia materna), genero, identidad de género, expresión y orientación sexual o cualquier otra base protegida por leyes, ordenanzas o reglamentos federales, estatales o locales.



Lusamerica Foods, Inc.

Solicitud de Empleo

Fecha de Hoy: _____ / _____ / _____

Puesto que solicita: _____ Horario Deseado: tiempo completo medio tiempo

Información Personal

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
Dirección Actual	Ciudad Estado Código Postal	Por cuanto tiempo ha vivido aquí?
Dirección postal (si es diferente a la dirección actual)	Ciudad Estado Código Postal	Por cuanto tiempo vivió hay?
Numero de Celular: Otro(s) números (casa):	Tienes al menos 18 años de edad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Si es menor de 18 años, se le pedirá que proporcione autorización para trabajar)	Esta usted autorizado para trabajar en Estados Unidos de América? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Puede realizar las funciones esenciales del trabajo para el que está solicitando, con o sin ajustes razonables? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Y si no describe las funciones que no puedes hacer.		

Educación

Nivel de Escuela	Nombre y Locación de la Escuela	Certificado	Año completado (circule uno)	Graduado (Marque si o no)
Preparatoria	Nombre Ciudad y Estado		1 2 3 4	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Universidad	Nombre Ciudad y Estado		1 2 3 4	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Otro:	Nombre Ciudad y Estado		1 2 3 4	Si No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Información Adicional

Hay alguna información adicional que envuelva un cambio de nombre o nombre supuesto que nos permita revisar sus antecedentes de trabajo?			
Usted ha trabajado para Lusamerica anteriormente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de Empleo	Departamento	Cargo ocupado
Escriba los nombres completos de amigos o familiares que trabajan o trabajaron para Lusamerica.			

Disponibilidad de Horario

	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Notas
Mañana								
Noche								

Estas disponible para trabajar tiempo extra, fines de semana y días festivos? Sí No

Si es contratado tendría transporte seguro para llegar y volver del trabajo? Sí No

Fecha disponible para Empezar:

Historial de Empleo

Enliste sus empleos, empezando por el empleo más reciente. Cuenta para cualquier momento durante el periodo que estaba desempleado. Podemos contactar a su jefe actual o anterior? Sí No

Fechas	Información de Compañía	Cargo Desempeñado	Motivo de Salida	Trabajo Realizado
Desde:	Nombre	Título a Cargo		
	Dirección			
	Teléfono			
Hasta:		Supervisor		
Desde:	Nombre	Título a Cargo		
	Dirección			
	Teléfono			
Hasta:		Supervisor		
Desde:	Nombre	Título a Cargo		
	Dirección			
	Teléfono			
Hasta:		Supervisor		
Desde:	Nombre	Título a Cargo		
	Dirección			
	Teléfono			
Hasta:		Supervisor		

Habilidades y Cualificaciones Especiales

Resumir habilidades especiales relacionadas con el trabajo y las cualificaciones y experiencias adquiridas en sus empleos anteriores.

POR FAVOR LEA ESTA DECLARACION CUIDADOSAMENTE

He entiendo que al completar esta solicitud en ninguna otra parte de mi consideración de empleo establece ninguna obligación para Lusamerica de contratarme. Si me contratan, entiendo que Lusamerica o yo podemos rescindir mi empleo en cualquier momento y por cualquier motivo, con o sin motivo y sin previo aviso. Entiendo que ningún representante de Lusamerica tiene la autoridad para asegurar lo contrario.

Atestiguo con mi firma a continuación que he proporcionado a Lusamerica información precisa y completa sobre esta solicitud. No se ha ocultado ninguna información solicitada. Si alguna información que he proporcionado es falsa u oculta información material, entiendo que esto constituirá en una causa para la terminación de empleo o el despido inmediato.

He leído y confirmé que las declaraciones antedichas son verdaderas.

Firma de Solicitante

Fecha