

Solicitud De Empleo

Blue Star Growers es un empleador que ofrece igualdad. Blue Star Growers no discrimina en el empleo por motivos de la raza, el color, la religión, el origen nacional, estado de ciudadanía, la edad, el sexo (incluyendo identidad de género), orientación sexual, el estado civil, el estado de incapacidad, la condición de militar o veterano, o cualquier otra característica protegida.

Notifique a Recursos Humanos si usted necesita una adaptación para participar en el proceso de solicitud y / o proceso de reclutamiento.

				Fecha
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido		Número de Teléfono
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal	Número de Teléfono Alternativo
Ha trabajado para Blue Star Growers alguna vez? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si su respuesta fue SI, cuando?				
Como se entero de nosotros? <input type="checkbox"/> FAMILIAR/AMIGO (NOMBRE) <input type="checkbox"/> SITIO WEB <input type="checkbox"/> INDEED <input type="checkbox"/> CRAIGSLIST <input type="checkbox"/> RADIO <input type="checkbox"/> OTRO				
Nombre de Contacto de Emergencia:				Número de Teléfono:

Si usted es contratado, se le requerirá que presente prueba de su identidad y autorización legal para trabajar en los Estados Unidos y las leyes federales de inmigración requieren que complete un I-9.

Cargo de Solicita:	Turno Deseado: <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> TURNO CAMBIANTE <input type="checkbox"/> NOCHE <input type="checkbox"/> CUALQUIERA
Puede realizar funciones esenciales de la posición que esta solicitando, con o sin adaptaciones razonables?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cuando podria estar disponible para empezar a trabajar? (Fecha)	

Historia Laboral

Primero Enumere El Empleador Más Reciente

Nombre de Empleador:	Fechas Trabajadas	
Número de teléfono:	Fecha de Inico:	Fecha Final:
Puesto Ocupado:	Nombre de Supervisor:	
Describe los deberes laborales, el equipamiento, las harramientas y el software utilizado:		
Razón(es) de Irse:		

Nombre de Empleador:	Fechas Trabajadas	
Número de teléfono:	Fecha de Inico:	Fecha Final:
Puesto Ocupado:	Nombre de Supervisor:	
Describe los deberes laborales, el equipamiento, las harramientas y el software utilizado:		
Razón(es) de Irse:		

Historia Laboral Continuado

Nombre de Empleador:	Fechas Trabajadas	
Número de teléfono:	Fecha de Inicio:	Fecha Final:
Puesto Ocupado:	Nombre de Supervisor:	
Describe los deberes laborales, el equipamiento, las herramientas y el software utilizado:		
Razón(es) de Irse:		

Educación

	Nombre/Ubicación de Escuela	Se Graudo?	Área de Estudio	Licenciatura
Bachillerato=				
Colegio, Vocacional o Universidad				

Educación, Entrenamiento, Certificaciones o Habilidades Especiales:

AUTORIZACIÓN: Certifico que los datos contenidos en esta solicitud (y el resumen que la acompaña, si la hay) son verdaderos y estan completos a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier falso testimonio, omission, o distorsión de los hechos en esta solicitud es causa suficiente para rechazar la contratación o para el despido si soy contratado, sin importar cuándo sea descubierto por Blue Star Growers, Inc.

Autorizo a Blue Star Growers, Inc. a investigar con detenimiento todas las declaraciones contenidas en mi solicitud u hoja de resumen, y contactar a cualquiera o a todos mis empleadores anteriores y referencias que proporcioné en mi solicitud o en mi hoja de resumen. Autorizo a mi antiguo empleador y a las referencias a revelar información acerca de mi previo empleo a Blue Star Growers, Inc., sin darme un aviso previo de dicha divulgación. Además, libero a Blue Star Growers, Inc., a cualquier empleador anterior, y a todas la referencias enumeradas anteriormente de cualquiera y todos los reclamos, demandas, o responsabilidades con relación a tal investigación o divulgación de información. Blue Star Growers, Inc. no divulgará esta informacion a terceros.

Si soy empleado, también acepto someterme a una prueba de detección de drogas en cualquier momento que sea considerado apropiado por Blue Star Growers, Inc. Entiendo que mi empleo o la continuación del mismo está sujeto a una prueba de detección de drogas satisfactoria.

Entiendo que completar este formulario no indica que haya un puesto vacante y no obliga a Blue Star Growers, Inc. a contratarme. Si soy contratado, acepto respetar todas las reglas, políticas y procedimientos de trabajo de Blue Star Growers, Inc. Blue Star Growers, Inc. se reserva el derecho de revisar sus reglas, políticas o procedimientos de trabajo, en su totalidad o en parte, en cualquier momento.

Entiendo y acepto que nada de lo incluido en esta solicitud, o transmitido durante mi entrevista, tiene la intención de crear un contrato de empleo. Además entiendo y acepto que si soy contratado, mi empleo será “a voluntad” y sin un período fijo, y puede finalizar en cualquier momento, con o sin causa y sin notificación previa, por decision de cualquiera de las partes, ya sea de Blue Star Growers, Inc. o mía. Entiendo que ningún representante de Blue Star Growers, Inc. tiene autoridad para celebrar ningún acuerdo por cualquier período de tiempo específico, ni para celebrar cualquier acuerdo contrario a lo anterior. No se me ha hecho ninguna promesa sobre empleo, y entiendo que ninguna promesa ni garantía de ese tipo es vinculante para Blue Star Growers, Inc., a menos que se haya hecho por escrito.

Entiendo que esta solicitud se considera válida por 90 días. Si quiero ser considerado para un empleo luego de ese tiempo, debo renovar mi solicitud por escrito.

Firma del Solicitante

Fecha