

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 Celular
Dirección Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
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"/> FACEBOOK <input type="checkbox"/> LETRERO <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"/> 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:	

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 información 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

For Blue Star Use Only

Hired Yes No

Reviewed Job Description & candidate can perform job duties: Yes No

Start date: _____

Pay Rate: \$ _____ per hour

Job Title: _____ Dept: _____

by: (Name) _____ Date: _____

*Please complete a PAF and forward to HR along with this application to schedule an orientation day

Please inform Safety Sensitive position candidates that they must pass an on-site drug screen test prior to their orientation day. The manager should contact HR to schedule the drug screen prior to the candidate leaving the interview.