

## Natural Beauty

## SOLICITUD DE EMPLEO

Denmark, WI Boyden, IA Richmond, IN

Sioux Falls,SD

ESTA SOLICITUD DEBE SER LLENADA COMPLETAMENTE PARA SER CONSIDERADA PARA EMPLEO

Fecha de Solicitud:								
DATOS PERSONALES:								
Nombre:	(Apellido)	(Nombre)		(Se	egundo Nombre)			
Dirección:		(Cinded)	(Tatada)		(Código Postal)			
(Calle)		(Ciudad)	(Estado)		(Codigo Fostal)			
Teléfono:		Número de Seguro Social (Opcional): XXX-XX-						
Referido por:								
Si tienes menos de 18 años, ¿puedes proveer prueba de tu elegibilidad para trabajar?				□ No	)			
Has sido condenado por alg	? Si	No.	)					
Si es así, ¿cuándo, dónde y tipo de infracción?								
DISPONIBILIDAD:								
Puesto (s) solicitado:	Estás aplicano	do para :	Puedes trabajar:					
Producción Envíos Mantenimiento Multipropósito Cultivos Oficina	Med	mpo Completo dio Tiempo nporal	Sábado Domingo Entre Semana Días Festivos Tiempo Extra	Si Si Si Si Si	No No No No No			
Merchandising Otro (Especifica)		t			Natural Beauty opera siete días a la semana durante las temporadas más ocupadas. La imposibilidad de trabajar ciertos días no descalifica al solicitante.)			
¿Has solicitado una posición	n con esta compañía antes	?		Si	No			
¿Has sido empleado en esta	compañía antes?			Si	No			
Si es así, proporciona las fechas de empleo y el nombre del supervisor:								
Fecha en que estás disponible a trabajar:								
Estás prohibido de empleo l	Si	No						
Por ley lederal, prueba de cl	udadama o estatus de inmig	gración será requerida cuando llene	es la Forma 1-9, si ere	s contratac	10.			
Consideramos a todos los solicitantes para todas las plazas sin distinción de raza, color, religión, credo, sexo, nacionalidad, edad, estado civil, discapacidad, o cualquier estado legal protegido. Solo bajo previo aviso, se podrá proveer de facilidades razonables en cualquier aspecto del empleo. Nosotros cumplimos con todas las leyes federales aplicables.								
EDUCACION:  # de Años Completados  Te Graduaste?								
Preparatoria:		r	•	Si	No			
Escuela Técnica				Si	No			
Universidad:			Si	No				
Omversidad.				)ı	110			

HISTORIAL DE EMPLEO: (Anota tu más reciente trabajo primero. Cuenta todo el tiempo, incluyendo el desempleo. Puedes excluir las organizaciones que indican raza, color, religión, género, nacionalidad, edad, estado civil, discapacidad o cualquier estado legar protegido.)								
Nombre del Empleador"								
Dirección:" "Calle+	181	**************************************	""""""%Estada i"	""""""""""""""""""""""""""""""""""""""	"""(Número de Teléfono)			
Supervisor y Título:		Enidau+		ción <	(Numero de Teterono)			
Empleado desde:	A<'	Salario Inicial:	Salari	o al Salir:				
Trabajo Realizado: "								
Motivo de separación:								
HISTORIAL DE EMPLEO: (2 que indican raza, color, religión,					Puedes excluir las organizaciones do.)			
P ombre del Empleador''								
Dirección<" """*Calle+"		''''**********************************	"*************************************	"""*Eódigo Postal+""	"""""*₽ úo gto de Teléfono+"			
Uwr gtxkuqt"y Vítulo<"			Posic	eión"				
Empleado desde<"	A	Salario Inicial:	Screri	o al Salir<				
Trabajo Realizado<								
Motivo de separación:								
#ISTORIAL DE EMPLEO: ( que indican raza, color, religión. Nombre del Empleador" " Dirección """*Calle+"  Supervisor y Título: "  Empleado desde: "  Trabajo Realizado: "  Motivo de separación: "  REFERENCIAS PERSON.	género, nacionalidad,	edad, estado civil, dis	**************************************	quier estado legar protegio	Puedes excluir las organizaciones do.) """""(Número de Teléfono)			
P ombre""	Qeur cchó	p"	Púo	gto de Teléfono''''	Mejor Hora para Llamar:			
AUTORIZACIÓN: Yo certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera y completa según mi conocimiento. Autorizo la investigación de toda la información aquí contenida, así como las referencias y patrones pasados para cualquier información que concierne a mis empleos pasados, así como cualquier información pertinente que tengan sobre mí, ya sea personal o profesional. De la misma manera libero a la compañía de toda responsabilidad que pueda surgir de la utilización de dicha información. Esta aplicación deberá ser considerada activa por un periodo no superior a 45 días. Cualquier empleado que desee ser considerado para empleo, deberá cerciorase si en ese momento las solicitudes están siendo aceptadas. Entiendo el falsear información, con o sin intención, es razón para revocar mi aceptación. Entiendo que nada en esta aplicación o subsecuentes entrevistas representan ningún signo de contratación y que la compañía es un patrón que contrata "a voluntad" significando esto que el empleo puede ser terminado por cualquiera de las partes en cualquier momento."								
Firma del Solicitante:				Fecha<"				