

**DEYULIO SAUSAGE COMPANY LLC**  
**1501 State Street**  
**Bridgeport, CT 06605**  
**P (203)348-2727**

**SOLICITUD DE EMPLEO**

<b>POR FAVOR IMPRIMA O EXCRIBA</b>			Fecha actual: _____	
_____	_____	_____	_____	
<i>Nombre</i>	<i>MI</i>	<i>Apellido</i>	<i>Recomendado: nombre/apodo</i>	
_____	_____	_____	_____	_____
<i>Dirección de la calle</i>	<i>Apt #</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>
_____	_____	_____	_____	
<i>Teléfono de casa</i>	<i>Teléfono móvil</i>	<i>Dirección de correo electrónico</i>		
_____	_____	_____		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Estado civil</i>	<i>Número de Seguro social</i>		
_____	_____	_____		

**POR FAVOR COLOQUE UN CHEQUE POR SU RESPUESTA O PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN ADECUADA**

**Te interesa:** \_\_\_\_\_ Tiempo Completo    \_\_\_ Tiempo parcial    \_\_\_ Temporal

**¿Cuándo eres capaz de empezar a trabajar?**                      Fecha: \_\_\_\_\_

**Posición deseada:** \_\_\_\_\_

**¿Se ha presentado una aplicada aquí antes?**    \_\_\_ Sí    \_\_\_ No    **En caso afirmativo, dar fecha:** \_\_\_\_\_

**¿Usted siempre se han empleado aquí antes?**    \_\_\_ Sí    \_\_\_ No    **En caso afirmativo, dar fecha:** \_\_\_\_\_

**¿Actualmente tiene empleo?**                      \_\_\_ Sí    \_\_\_ No

**¿Es usted un veterano de las fuerzas armadas de los Estados Unidos?**    \_\_\_ Sí    \_\_\_ No

**¿En caso de una emergencia que debe ser contactado?**

**Nombre:** \_\_\_\_\_                      **Relación:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

*DeYulio Sausage Company LLC es un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina a ningún solicitante o el empleado a causa de raza, color, religion, sexo, origen nacional, discapacidad, edad o estado de veterano o military con arreglo a la ley federal. Además, DeYulio Sausage Company LLC cumple con estatales y leyes locales non-discrimination en el empleo de cada jurisdicción en la cual mantiene instalaciones. DeYulio Sausage Company LLC también ofrece un alojamiento razonable para individuos calificados con discapacidades según las leyes aplicables.*

**POR FAVOR MARQUE SÍ O NO A LO SIGUIENTE:**

¿Está usted autorizado a trabajar en los Estados Unidos?  Sí  No

La ley federal requiere que los empleadores contraten solamente a individuos que están autorizados a ser empleados legalmente en los Estados Unidos. Todas las ofertas de empleo están sujetas a verificación de la identidad del solicitante y la autorización de empleo, y será necesario que usted presente los documentos que se exigen por ley para verificar su identificación de empleo.

¿Eres menor de 18 años de edad?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿puede proporcionar un permiso de trabajo?  Sí  No

**POR FAVOR COLOQUE UN CHEQUE POR SU RESPUESTA O PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN ADECUADA**

¿Tienes una licencia de conducir?  Sí  No Estado de la cuestión: \_\_\_\_\_

Tipo de licencia de conducir:  Operador (clase D)  Comercial Clase: \_\_\_\_\_

Número de licencia: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

¿Ha tenido algún accidente durante los últimos 3 años?  Sí  No Si es así, ¿cuántos? \_\_\_\_\_

¿Ha tenido cualquier violación móvil durante los últimos 3 años?  Sí  No Si es así, ¿cuántos? \_\_\_\_\_

**EDUCACIÓN:**

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ESCUELA	PRINCIPALES Asunto	¿SE GRADUÓ USTED?	EL TIPO DE GRADO O DIPLOMA
SECUNDARIA O ESCUELA PREPARATORIA			
UNIVERSIDAD			
UNIVERSIDAD O GRADUADO			
OTROS			



Un formulario de solicitud a veces dificulta que un individuo resuma adecuadamente un fondo complete. Utilice el espacio de abajo para agregar cualquier información adicional necesaria para describir sus calificaciones completas para el puesto específico que solicita.

---

---

---

---

---

---

---

**POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR LA APLICACIÓN**

He presentado el formulario adjunto a la empresa con el fin de obtener un empleo. Reconozco que el uso de esta forma, y mi relleno, no indica que cualquier posiciones están abiertas, ni se lo obligue a la empresa al proceso posterior mi solicitud.

Mi firma continuación confirma el hecho de que la información que he proporcionado en mi aplicación, curriculum vitae, dado verbalmente, o proporcionado de cualquier otro material, es verdadera y complete al mayor de mi conocimiento y constituye, además, autoridad para verificar cualquier información presentada en esta solicitud. Comprendo que cualquier entrevistas, puede ser justificación para el rechazo de empleo, o si empleado, terminación del empleo de la empresa.

***Entiendo que esta aplicación no es un contrato de trabajo para cualquier period específico de tiempo entre la empresa y yo y que en el caso estoy contratado, mi empleo será "a voluntad" y la empresa o yo puedo terminar mi empleo con o sin causa y con o sin previo aviso en cualquier momento. Nada contenida en cualquier manual, política y similares, distribuidos por la empresa a sus empleados es pretende o puede crear un contrato de trabajo, una oferta de empleo o cualquier obligación por parte de la empresa. La empresa puede, a su sola discreción, mantenga en suspenso o revocar, enmendar o modificar, restringir o cambiar cualquier beneficio, práctica política, condición o proceso que afecta a sus empleados.***

Referencias: Por la presente autorizo a la empresa y sus agentes para hacer tales investigaciones y consultas en mi empleo y educación historia y otros asuntos conexos, puede ser necesario llegar a una decisión de empleo. Desligo de los empleadores, escuelas y otras personas de toda responsabilidad en la respuesta a pregunta conectada con mi aplicación y específicamente autorizo la divulgación de información por cualquier escuelas, empresas, personas, servicios u otras entidades listadas por mí en este formulario.

**FIRMADO:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_