

Virginia Produce Company, Inc. es una de Igualdad de Oportunidades Institución Educativa y EEO / Empleador de Acción Afirmativa Comprometida con la excelencia a través de la diversidad. Ofertas de empleo se hacen sobre la base de las calificaciones , y sin distinción de raza , sexo, religión , origen nacional o étnico , discapacidad, edad , condición de veterano u orientación sexual.

POR FAVOR IMPRIMA. Completar toda la aplicación. Puede adjuntar una hoja de vida , pero aún debe completar todas las preguntas o su solicitud se considerará incompleta y no puede ser considerado. Por favor completar cada caja (no simplemente indicar " Ver Resume" ) . Las aplicaciones con números de trabajo perdidos o no válidos no serán considerados para cualquier posición.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informacion del aplicante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido | | |  | | | | | | | | | | Nombre | |  | | | | | | | | M.I. | | Fecha | | |  | |
| Dirección | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Apartamento | | | | |  | |
| Ciudad |  | | | | | | | | | | | Estado | |  | | | | | | | | | Código Postal |  | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | | | | | | Correo Electrónico | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Disponible | | | |  | | | | | | Núm. Seguro Social | | | |  | | | | | | | | Salario Deseado | | | |  | | | |
| Turno Preferido | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puesto Solicitado | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Es ciudadano de los Estados Unidos? | | | | | | | | | SI | | NO | | | Si no, estás autorizado para trabajar en los EE.UU.? | | | | | | | | | | | | | SI | | NO |
| Alguna vez has trabajado para esta compañía? | | | | | | | | | SI | | NO | | | Si es así, cuándo? | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Alguna vez has sido condenado por un delito grave? | | | | | | | | | SI | | NO | | | Si es así, explique. | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educacion | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Secundaria | | |  | | | | | | | | Dirección | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| De | |  | | | A | |  | Te graduaste? | | | SI | | | | NO | | | Titulo | | |  | | | | | | | | |
| Universidad | |  | | | | | | | | | Dirección | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| De | |  | | | A | |  | Te graduaste? | | | SI | | | | NO | | | Titulo | | |  | | | | | | | | |
| Otra | |  | | | | | | | | | Dirección | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| De | |  | | | A | |  | Te graduaste? | | | SI | | | | NO | | | Titulo | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Por favor escriba tres referencias profesionales.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo | | |  | | | | | | | | | | | | | Relación | | | | |  | | | | | | | | |
| Compañía | | |  | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | |  | | | | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo | | |  | | | | | | | | | | | | | Relación | | | | |  | | | | | | | | |
| Compañía | | |  | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | |  | | | | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo | | |  | | | | | | | | | | | | | Relación | | | | |  | | | | | | | | |
| Compañía | | |  | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | |  | | | | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empleo Anterior | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Compañía | | | |  | | | | | | | | Teléfono |  | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | Supervisor | |  | | | | | |
| Titulo Profesional | | |  | | | | | | | Salario Inicial | | $ | | | Salario Final | | | | $ |
| Responsabilidades | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| De |  | | | | A | |  | | Razón por salida | |  | | | | | | | | |
| Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? | | | | | | | | | | | SI | NO |  | | | | | | |
| Compañía | | | |  | | | | | | | | Teléfono |  | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | Supervisor | |  | | | | | |
| Título Profesional | | |  | | | | | | | Salario Inicial | | $ | | | Salario Final | | | | $ |
| Responsabilidades | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| De |  | | | | A | |  | | Razón por salida | |  | | | | | | | | |
| Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? | | | | | | | | | | | SI | NO |  | | | | | | |
| Compañía | | |  | | | | | | | | | Teléfono |  | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | Supervisor | |  | | | | | |
| Título Profesional | | |  | | | | | | | Salario Inicial | | $ | | | Salario Final | | | | $ |
| Responsabilidades | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| De |  | | | | A | |  | | Razón por salida | |  | | | | | | | | |
| Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? | | | | | | | | | | | SI | NO |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio Militar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sucursal | | |  | | | | | | | | | | | De | |  | A |  | |
| Rango a la salida | | | | | |  | | | | | | | | Tipo de Descarga | | | | |  |
| Si no fue honorable, explicar | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Negante Y Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo y acepto que si no se completa el formulario, o tergiversación u omisión de hechos, representa motivo de la eliminación de la consideración para el empleo o la terminación después del empleo si se descubre en una fecha posterior. Autorizo ​​Virginia Produce Company, Inc para investigar, sin responsabilidad, todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y los materiales de apoyo. Autorizo ​​a las referencias y empleadores anteriores, sin responsabilidad, para que la respuesta completa a cualquier pregunta en relación con esta solicitud de empleo. Si se solicita, estoy de acuerdo en someterse a una investigación de antecedentes examen físico, criminal y crédito, y / o pruebas de detección de sustancias ilegales sobre oferta condicional de empleo. Entiendo que los empleados del personal de VPC sirven a voluntad y de la relación de trabajo puede ser terminado en cualquier momento por cualquiera de las partes, o cualquier o ninguna razón, que no sea una razón prohibida por la ley. Si se emplea, se me exigirá que aportar la prueba de elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos, para presentar un cuestionario de seguridad del Estado y la lealtad Estado, juramento y para cumplir con la empresa y regulaciones departamentales. Entiendo que si se emplea de forma temporal, estaría pagado por las horas trabajadas única y sería elegible para beneficios, incluyendo tiempo libre pagado. Si está empleado en una base regular, beneficios-elegibles, entiendo que estaría obligado a hacer contribuciones obligatorias al Sistema de Retiro de VPC o a un programa de retiro voluntario, si procede. Entiendo que cualquier beneficio que reciba pueden estar sujetos a modificaciones o cancelación en cualquier momento sin previo aviso. Entiendo que los primeros 6 meses de empleo regular representa un período provisional, durante el cual no sería elegible para solicitar la transferencia o la promoción y durante el cual podrá ser rescindido sin derecho de apelación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma | |  | | | | | | | | | | | | | | Fecha |  | | |