



EMPLOYMENT APPLICATION (sp)

You can mail, fax or email your application to:

Address:
Oakland Pallet Co., Inc.
Attn: Juana Trolan
2500 Grant Ave
San Lorenzo, CA 94580

Fax:
Fax No. (510) 278-2267

e-mail:
juanap@oaklandpallet.net

¿Para qué localidad estás solicitando? San Lorenzo Modesto Salida Woodland

INFORMACION DEL SOLICITANTE	Date of Interview (office use only) ____/____/____
Como fue referido a nosotros:	Posición :

Primer Nombre:	Inicial:	Apellido:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Tel (celular):	Tel (casa):	E-mail:	
Fecha Disponible: ____/____/____	SSN:	Pago/Salario Deseado: \$	

1-¿Es mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Si, "sí" pase a la pregunta # 3)	
2-Si "no", ¿puede usted proporcionar un permiso de trabajo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No explique:	
3-¿Alguna vez has trabajado para esta compañía? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Si "sí", cuándo? ____/____/____	
4-¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Si, "sí" pase a la pregunta # 6)	
5-¿Está usted autorizado para trabajar legalmente en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
6-Tipo de empleo deseado: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Temporal	
Numero de licencia para conducir (si aplica para tal posición):	Estado:
Información de Contacto Alternativo:	
Nombre:	Número de Tel:

REFERENCIAS	
Nombre:	Número de Tel:
Nombre:	Número de Tel:

EDUCACION		
Preparatoria:	Dirección:	
De ____/____/____ a ____/____/____ ¿Te graduaste? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Licenciatura:	
Universidad:	Dirección:	
De ____/____/____ a ____/____/____ ¿Te graduaste? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Licenciatura:	
Otro:	Dirección:	
De ____/____/____ a ____/____/____ ¿Te graduaste? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Licenciatura:	

PREVIOS EMPLEOS (empiece con el más reciente)

Fecha de empleo: De ___/___/___ a ___/___/___ Cargos desempeñados:

Empresa: Dirección:

Ciudad: Estado: Código postal:

Supervisor: Teléfono:

Responsabilidades:

Razón por la que se fue:

¿Podemos contactar a este empleador para una referencia? Si No

Fecha de empleo: De ___/___/___ a ___/___/___ Cargos desempeñados:

Empresa: Dirección:

Ciudad: Estado: Código postal:

Supervisor: Teléfono:

Responsabilidades:

Razón por la que se fue:

¿Podemos contactar a este empleador para una referencia? Si No

Date of employment: From ___/___/___ To ___/___/___ Cargos desempeñados:

Empresa: Dirección:

Ciudad: Estado: Código postal:

Supervisor: Teléfono:

Responsabilidades:

Razón por la que se fue:

¿Podemos contactar a este empleador para una referencia? Si No

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mejor entendimiento. Autorizo hacer investigaciones y preguntas de mis asuntos personales, laborales, educativos, financieros y cualquier otra información que sea necesario y relacionado para tomar una determinación de empleo. Por la presente, libero a empleadores, escuelas o individuos de toda responsabilidad cuando respondan a preguntas relacionadas con mi solicitud de empleo.

En el caso de que sea empleado, entiendo que la información falsa o engañosa que figura en mi solicitud o entrevista (s) puede dar lugar a ser despedido. Entiendo y acepto que mi empleo es "a voluntad", lo que significa que la empresa puede anular mi empleo en cualquier momento sin previo aviso o causa y, de manera similar, puedo renunciar en cualquier momento.

Firma del Solicitante:

Fecha:

FOR OFFICE USE ONLY

Start Date: Position: Salary/Starting Pay Rate:

Comments:

HR Department Signature:

Date: