



# APLICACION DE EMPLEO

1151 Pacific Avenue, Oxnard, CA 93033  
P (805) 385-4100, F (951) 842-7287

La Compañía está comprometida al reglamento de igualdad de oportunidad de empleo y considera a todas las personas sin importar la raza, color, religión, edad, sexo, lugar de origen, discapacidad, orientación sexual, estado civil o cualquier otra clasificación protegido por la ley como se define por la ley de la ciudad, del estado y federal.

(Por favor letra de imprenta)

Posición(es) que aplica: \_\_\_\_\_ Fecha de Aplicación: \_\_\_\_\_

Fuente de referencia:  publicidad  amigo  Pariente  Agencia de empleo  De paso

Empleado : \_\_\_\_\_ Web  Rotulo

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_

CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Teléfono casa: ( ) \_\_\_\_\_ teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: ( ) \_\_\_\_\_

¿Podemos contactarlo en el trabajo?  Sí  No

Podemos avanzar su aplicación a otros afiliados:  Sí  No

¿Si eres menor de 18 años, usted puede presentar un permiso de trabajo?  Sí  No

¿Usted alguna vez presentó una solicitud con nosotros antes?  Sí  No Si sí, dar fecha: \_\_\_\_\_

¿Usted nunca ha empleado con nosotros antes?  Sí  No

En caso afirmativo, dar fecha: \_\_\_\_\_

¿Esta trabajando ahora?  Sí  No

¿Ha firmado un acuerdo de no competencia?  Sí  No

¿Podemos contactar a su empleador actual?  Sí  No

¿Está disponible para trabajar turnos de fines de semana/noche?  Sí  No preferencia: \_\_\_\_\_

¿Está disponible para trabajar horas extras, si es necesario?  Sí  No

¿Si empleado, en qué fecha puede usted empezar a trabajar? \_\_\_\_\_

Lista de familiares empleados en PinnPACK: \_\_\_\_\_

Está disponible para el trabajo:  tiempo completo  tiempo parcial  temporales/estacionales

¿Si, usted puede presentar evidencia de su ciudadanía estadounidense o prueba de su derecho a vivir y trabajar en los Estados Unidos?  Sí  No

¿Tiene alguna limitación en su capacidad para realizar las funciones del empleo que solicita?

Sí  No Si es si, por favor explique \_\_\_\_\_



**EDUCACIÓN**

	High School secundaria	Universidad	Posgrado/profesional
Nombre de la escuela			
Años terminó	9 10 11 12	1 2 3 4	1 2 3 4
Diplomatura/Licenciatura			
Describir curso de estudio			
Describir la formación, aprendizaje, habilidades y actividades extracurriculares			
Honores recibidos			

Lista profesional de comercio, negocio o actividades cívicas y oficinas (excluye los que indican la raza, color, religión, sexo, edad, ascendencia u origen nacional):

---

**CALIFICACIONES Y HABILIDADES ESPECIALES**

Resuma habilidades especiales y capacitación de empleo o de otra experiencia:

---

**LENGUAS EXTRANJERAS**

Por favor indique los idiomas extranjeros en los que es competente:

Idioma: \_\_\_\_\_ [ ] Hablar [ ] Leer [ ] Escribir

Idioma: \_\_\_\_\_ [ ] Hablar [ ] Leer [ ] Escribir

**EXPERIENCIA**

Comience con su trabajo actual o último

Empleador:	Fechas: De:	Hasta:
Dirección:		
Teléfono:	Trabajo realizado:	
Título del trabajo: Supervisor:	Razón de irse:	
Empleador:	Fechas: De:	Hasta:
Dirección:		
Teléfono:	Trabajo realizado:	
Título del trabajo: Supervisor:	Razón de irse:	
Empleadores	Fechas: De :	Hasta:
Dirección:		



Teléfono:		Trabajo realizado:	
Título del trabajo:	Supervisor:	Razón de irse:	

**REFERENCIAS**

Dar nombre, dirección y número telefónico de tres referencias que no están relacionados con usted y no son los empleadores anteriores.

Nombre: <b>1.</b>	Teléfono:
Relación:	Años conocido:
Nombre: <b>2.</b>	Teléfono:
Relación:	Años conocido:
Nombre: <b>3.</b>	Teléfono:
Relación:	Años conocido:

**Autorización y reconocimiento**

Certifico que los hechos contenidos en esta solicitud son verdaderas y completas a la mejor de mi conocimiento. También entiendo que será causa de mi despido, si soy empleado, y de declaraciones falsificadas en esta aplicación. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en este documento y las referencias mencionadas anteriormente para darle cualquier y toda información con respecto a mi empleo previo y cualquier información pertinente que tengan, personal o de otra manera y liberar a todas las partes de toda responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar. Entiendo y acepto que si soy empleado, mi empleo no es por ningún período definido y el empleador sigue una política de empleo a voluntad, en que el empleador o yo podemos terminar mi empleo en cualquier momento, por cualquier razón aplicable a leyes estatales o federales. Entiendo que las industrias PinnPACK mantiene un lugar de trabajo libre de drogas y alcohol, y que cualquier oferta de trabajo depende de plena cooperación en la administración de cualquier prueba de drogas y un resultado exitoso (negativo).

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Nombre**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Uso de los recursos humanos sólo				
<b>FECHA DE RECIBIDO EN RECURSOS HUMANOS: HR INICIAL:</b>				
<b>FECHA PUESTO: FECHA DE ACEPTADO:</b>				
Título:	Grado de:	El pago:	Fecha de Inicio:	FLSA:
Representante de recursos humanos:		Nuevo proceso de contratación iniciado:		