



Solicitud de Empleo

Mary Ann's Specialty Foods Inc. es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades

Información Personal:

Apellido:

Primer Nombre:

Dirección de la Casa:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Recomendado Por:

El Empleo Deseado:

Puesto:

Fecha de Inicio Deseada:

¿Está trabajando actualmente? Sí No

Pago Deseado:

¿Es usted legalmente elegible para trabajar en los EE. UU.? Sí No

¿Alguna vez ha solicitado o ha trabajado en Mary Ann's Foods? Sí No

¿Si es así cuando?

¿Que departamento?

Educación:

Escuela secundaria:

Años de Estudio:

Graduado? Sí No

Universidad/Educación superior:

Años de Estudio:

Graduado? Sí No

Ex Empleados:

Fecha de Inicio:

Fecha final:

Motivo de salida:

Nombre y dirección del empleador:

Posición:

Fecha de Inicio:

Fecha final:

Motivo de salida:

Nombre y dirección del empleador:

Posición:

Fecha de Inicio:

Fecha final:

Motivo de salida:

Nombre y dirección del empleador:

Posición:



Solicitud de Empleo

Mary Ann's Specialty Foods Inc. es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades

Referencias:

Enumere los nombres de 3 personas que no sean parientes suyos y que conozca desde hace un año.

Nombre:

Teléfono:

Negocio:

Años conocidos:

Nombre:

Teléfono:

Negocio:

Años conocidos:

Nombre:

Teléfono:

Negocio:

Años conocidos:

“Certifico que los hechos contenidos en esta solicitud son verdaderos y completos a mi leal saber y entender y entiendo que, si empleado, las declaraciones falsificadas en esta solicitud serán motivo de despido.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en este documento y las referencias y empleadores enumerados anteriormente para brindarle toda la información relacionada con mi empleo anterior y cualquier información pertinente que puedan tener, personal o de otro tipo, y liberar a esta compañía de responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de utilización de dicha información.

También entiendo y acepto que ningún representante de la empresa tiene autoridad para celebrar ningún acuerdo de empleo por un período específico, ni para celebrar ningún acuerdo contrario a lo anterior, a menos que sea por escrito y firmado por un representante autorizado de la empresa.

Esta exención no permite la divulgación o el uso de información médica o relacionada con la discapacidad de una manera prohibida por la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA) y otras leyes federales y estatales relevantes.”

Firma:

Fecha:

Envíe la solicitud en www.maryannsfoods.com/aplicar-en-español