



1611 E 2nd St., PO Box 280
 Webster City, IA 50595
 (515) 832-1130
 www.webstercitycustommeats.com

OFFICE USE ONLY	
Interview	_____
Physical	_____
Start date	_____
Department	_____
PT or FT	_____

Webster City Custom Meats, Inc. es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y brinda consideración laboral y promocional sin importar raza, color, sexo, religión, edad, discapacidad, veteranos discapacitados o veteranos de la era de Vietnam.

INFORMACIÓN GENERAL:			
Apellido	Primer Nombre		Segundo Nombre
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono De Casa	Número De Celular		

SI **NO**

¿Tienes al menos 18 años de edad?.....

¿Es usted ciudadano de los EE. UU. O puede trabajar legalmente en los EE. UU.??.....

¿Alguna vez ha trabajado para Webster City Custom Meats, Inc. antes??.....

¿Conoce a alguien que trabaje para Webster City Custom Meats?

Si es así, ¿quién? _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito menor grave, un delito menor agravado? **SI** **NO**

o delito grave? En caso afirmativo, explíquelo porfavor:

Posición Solicitando	Fecha Disponible	Tiempo Completo	Medio Tiempo

REFERENCIAS PERSONALES:			
Nombre	#Telefono	Relacion	Años de Conocerse

EDUCACIÓN:**La Escuela Secundaria (o equivalente)**

Nombre de la Escuela	Ubicación	Último año completado	Se Graduó ?
		1 2 3 4	SI NO

Universidad, Escuela Vocacional o Otra Educación

Nombre de la Escuela	Ubicación	Último año completado	Se Graduó ?
		1 2 3 4	SI NO

Campo principal de estudio / Nombre del título o certificación

Otras certificaciones o habilidades:

HISTORIAL DE EMPLEO (ANOTE LOS MAS ACTUALES PRIMERO, INCLUYA CUALQUIER SERVICIO MILITAR)

Nombre del Empleador	Fechas de Empleo DE _____ A _____
----------------------	--------------------------------------

Dirección del Empleado	Número de Teléfono del Empleador	Nombre del Supervisor
------------------------	----------------------------------	-----------------------

Paga Comenzando _____ Terminando _____	Razón para irse
---	-----------------

Deberes laborales

Nombre del Empleador	Fechas de Empleo DE _____ A _____
----------------------	--------------------------------------

Dirección del Empleado	Número de Teléfono del Empleador	Nombre del Supervisor
------------------------	----------------------------------	-----------------------

Paga Comenzando _____ Terminando _____	Razón para irse
---	-----------------

Deberes laborales

Nombre del Empleador	Fechas de Empleo DE _____ A _____
----------------------	--------------------------------------

Dirección del Empleado	Número de Teléfono del Empleador	Nombre del Supervisor
------------------------	----------------------------------	-----------------------

Paga Comenzando _____ Terminando _____	Razón para irse
---	-----------------

Deberes laborales

Certifico que la información anterior es verdadera y correcta y autorizo la investigación de todas las declaraciones e información contenidas en esta solicitud, mi currículum, otros documentos o que se obtuvieron verbalmente durante una entrevista de trabajo. Doy mi consentimiento voluntario para permitir que WC Custom Meats o cualquiera de sus representantes o agentes verifiquen mis referencias contactando a cualquier persona, compañía o entidad gubernamental que consideren una referencia apropiada. Entiendo que estas preguntas pueden estar relacionadas con mi experiencia personal o educativa, experiencia laboral, carácter y comportamiento. Entiendo que mi empleo está sujeto a la verificación satisfactoria de esta información y acepto que la falsificación deliberada de este documento u omisiones significativas serán motivo de consideraciones laborales, descalificación o despido del empleo, si se descubre en una fecha posterior. Prometo, si me contratan, cumplir con las pautas de conducta y las políticas y procedimientos de la empresa de WC Custom Meats, pero me doy cuenta de que las políticas, los procedimientos, las prácticas o las declaraciones de la empresa realizadas durante una entrevista o un empleo no crean un contrato de trabajo por implicación o de otro modo. Además, entiendo y acepto que mi empleo no es por un período de tiempo definido y que, independientemente del tiempo y la forma, la empresa o yo mismo puedo rescindirlo con o sin causa o notificación previa. Entiendo que el empleo puede estar sujeto a la finalización satisfactoria de un examen físico y detección de drogas por parte de los médicos de la compañía después de que se haga una oferta de empleo contingente. Esta solicitud se mantendrá en un archivo actualizado durante seis meses. Si no se comunica con nosotros durante ese período de tiempo, puede ser necesario completar otra solicitud para recibir más consideración de empleo.

Firma del Aplicante _____

Fecha _____