

**Maple Leaf Farms SOLICITUD DE EMPLEO**

Un Empleador de Oportunidad Equitativa

**INFORMACION PERSONAL** *Información incompleta puede descalificarle de consideración adicional.*

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

E-mail (Correo Electrónico) \_\_\_\_\_

# De Teléfono (casa) \_\_\_\_\_ # de Celular \_\_\_\_\_

Es elegible para trabajar en EE.UU.? Si  No

Tiene por lo menos 18 años de edad o más? Si  No

(Si no, puede ser necesario proveer autorización para trabajar.)

Ha sido alguna vez condenado por un delito que no sea un delito menor de tráfico durante los últimos 10 años? Una convicción no significa la descalificación automática para empleo. Por el contrario, factores como la edad, la fecha de la condena, la gravedad, naturaleza del delito y la rehabilitación serán consideradas. Si  No

**Si su respuesta es si**, por favor provea detalles (fechas y sitio de todas las convicciones)

\_\_\_\_\_

Alguna vez ha sido despedido de cualquier empleo o su empleador le ha pedido que renuncie? Si  No

**Si su respuesta es si**, por favor provea los nombres de las compañías y los detalles \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Puede trabajar cualquier turno? Si  No  Puede trabajar tiempo extra, incluyendo fines de semana? Si  No

Tiene la capacidad de llevar acabo las funciones esenciales del trabajo por el cual esta aplicando con o sin acomodaciones razonables? Si  No

**EMPLEO DESEADO**

Fecha en que puede comenzar \_\_\_\_\_ Pago por Hora/Sueldo Deseado \_\_\_\_\_

Posición Deseada \_\_\_\_\_

Esta usted actualmente empleado? Si  No

Si su respuesta es si, podemos inquirir de su empleador actual? \_\_\_\_\_

**FUENTE DE REFERENCIA**

Como se entero acerca de nosotros? Por si mismo  Anuncio  Referencia  Otro

Alguna vez ha trabajado para esta empresa? Si  No  Explicar \_\_\_\_\_

Conoce a alguien que trabaja para nuestra empresa? Si  No  Si su respuesta es si, quien? \_\_\_\_\_

EDUCACION	Nombre y Ubicación de la Escuela	No. de años que Asistió	Título Recibido	Curso Estudiados /Maestría
Escuela Secundaria				
Colegio o Universidad				
Escuela de Oficio, Negocio o Correspondencia				

**HISTORIAL DE EMPLEO** Incluya historial de empleo de los últimos siete (7) años, incluyendo periodos de desempleo, comenzando con el mas reciente y seguidamente con empleos anteriores.  
*Información incompleta puede descalificarle de consideración adicional.*

De	A	Nombre del Empleador	Teléfono ( )
Titulo del Empleo		Dirección	
Supervisor Inmediato y Titulo		Resumen de la naturaleza y responsabilidades del trabajo	
Motivo de separación		Pago por Hora/Sueldo	
De	A	Nombre del Empleador	Teléfono ( )
Titulo del Empleo		Dirección	
Supervisor Inmediato y Titulo		Resumen de la naturaleza y responsabilidades del trabajo	
Motivo de separación		Pago por Hora/Sueldo	
De	A	Nombre del Empleador	Teléfono ( )
Titulo del Empleo		Dirección	
Supervisor Inmediato y Titulo		Resumen de la naturaleza y responsabilidades del trabajo	
Motivo de separación		Pago por Hora/Sueldo	

Tiene habilidades especiales, experiencia o entrenamiento que pueda aumentar su habilidad de ejecutar el empleo por el cual esta aplicando?

Si su respuesta es si, explique. \_\_\_\_\_

Habilidades de Computación (por favor describa): \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS** Indique el nombre de tres personas no relacionadas a usted, a quien ha conocido por lo menos tres (3) años

Nombre	Dirección, Teléfono, Email (correo Electrónico)	Compañía	Años de conocerle
1			
2			
3			

**Por favor lea cuidadosamente antes de firmar.**

Maple Leaf Farms es un empleador de oportunidad equitativa. Maple Leaf Farms no discrimina en el empleo por motivos de raza, color, religión, origen nacional, ciudadanía, descendencia, edad, sexo (incluyendo acoso sexual), orientación sexual, estado civil, discapacidad física o mental, estado militar o despido no favorable del servicio militar.

Yo entiendo que ni el haber completado esta solicitud ni ninguna otra parte de mi consideración establece ninguna obligación para que Maple Leaf Farms me de empleo. Si soy contratado, Yo entiendo que Yo o Maple Leaf Farms puede cesar mi empleo en cualquier tiempo y por cualquier razón, con o sin causa y sin notificación previa. Yo entiendo que ningún representante de Maple Leaf Farms tiene la autoridad para hacer ninguna garantía de lo contrario.

Con mi firma yo doy fe que le he dado a Maple Leaf Farms información verdadera y completa en esta solicitud. Información solicitada no se ha ocultado. Yo autorizo a Maple Leaf Farms poder comunicarse con las referencias que he proporcionado para verificación de empleo. Si alguna información que yo he proporcionado es falsa, o he ocultado información, Yo entiendo que esto constituirá causa para la negación de empleo o despido inmediato.

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ESTA SOLICITUD ES VALIDA UNICAMENTE POR 90 DIAS APARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA**



## FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN (PRE-OCUPACIONAL)

Suministre los datos que se solicitan a continuación: Escriba en letra de imprenta, de manera prolija y legible.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

PUESTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_

---

---

Suministre la información que se solicita debajo de la línea doble. Si usted decide no proporcionar esta información, no habrá ninguna consecuencia negativa. Sin embargo, el Gobierno Nacional nos exige que brindemos información sobre el sexo, raza, grupo étnico y discapacidad de todos los solicitantes. El empleador puede obtener esta información mediante lo que el gobierno denomina "relevamiento de datos a la vista". Sin embargo, preferimos brindarles a los solicitantes la posibilidad de participar de forma voluntaria del relevamiento de datos de identificación. A nuestro criterio, esto aportaría información más precisa.

Indique el sexo y la raza/grupo étnico: (*marque sólo un sexo y una raza/grupo étnico*)

- Masculino                       Femenino
- Indio estadounidense o nativo de Alaska (*persona cuyos orígenes se relacionan con cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y América del Sur, (incluida América Central) y que mantiene afiliación tribal o lazos con la comunidad.*)
- Nativo de Hawai u otras islas del Pacífico (*persona cuyos orígenes se relacionan con cualquiera de los pueblos originarios de Hawai, Guam, Samoa u otras Islas del Pacífico.*)
- Negro o afro-americano (*persona cuyos orígenes se relacionan con cualquiera de los grupos étnicos africanos de color.*)
- Hispano o latino (*mexicano, puertorriqueño, cubano, centroamericano o sudamericano o de cultura u origen español.*)
- Blanco (*persona cuyos orígenes se relacionan con cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o el norte de África.*)
- Asiático (*persona cuyos orígenes se relacionan con los pueblos originarios del Extremo Oriente, sureste de Asia o el sub continente Indio, lo que incluye por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las Islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam.*)
- De dos o más razas (*todas aquellas personas que se identifican con más de una de las razas mencionadas anteriormente.*)

Maple Leaf Farms, Inc. es una empresa que ofrece igualdad de oportunidades y no discrimina por razones de raza, color, religión, enfermedad, discapacidad física o mental, estado civil, sexo, inclinación sexual, edad, nacionalidad, ascendencia o condición de veterano de guerra en lo que respecta a la admisión o acceso a sus programas y actividades o al trato o empleo en éstos. Si desea realizar consultas relacionadas con estas políticas, no dude en contactarse con el Departamento de Recursos Humanos.

He suministrado de forma voluntaria la información solicitada en el presente formulario.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## INVITACIÓN PARA IDENTIFICARSE (PRE-OCUPACIONAL)

Maple Leaf Farms, Inc. es una empresa contratista del gobierno sujeta a la Ley de Ayuda para la Readaptación de los Veteranos de la Época de Vietnam de 1974, y a sus enmiendas, que exige a los contratistas del gobierno que apliquen la política de acción afirmativa a fin de emplear y promover a veteranos que califiquen como recientemente separados del servicio, veteranos de las Fuerzas Armadas que han recibido medalla por su servicio u otros veteranos amparados por esta Ley.

Si usted es un veterano recientemente separado del servicio, veterano de las Fuerzas Armadas que ha recibido medalla por su servicio u otro tipo de veterano amparado, desearíamos que quede incluido en nuestro programa de acción afirmativa. En caso de que usted desee ingresar al programa de acción afirmativa, tenga a bien avisarnos.

El término "veterano recientemente separado del servicio" hace referencia a todo veterano que haya prestado servicio activo durante un período de tres años a partir de la fecha en que dicho veterano fue dado de baja o relevado del servicio. El término "veterano de las Fuerzas Armadas que ha recibido medalla por servicio" hace referencia a todo veterano que, al prestar servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, ya sea en el Ejército, la Marina o la Fuerza Aérea, haya participado en una operación militar de los Estados Unidos en virtud de lo cual las Fuerzas Armadas le haya otorgado una medalla por servicio conforme a las disposiciones del decreto ejecutivo 12985. El término "otro tipo de veterano amparado" hace referencia a cualquier otro veterano que haya prestado servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, ya sea en el Ejército, la Marina o la Fuerza Aérea, durante una guerra, campaña o expedición para la cual se le haya autorizado una insignia de campaña, a excepción de los veteranos con discapacidades, veteranos recientemente separados del servicio o los veteranos de las Fuerzas Armadas que han recibido medalla por su servicio.

Usted tiene la opción de informarnos ahora acerca de su deseo de ingresar al programa para obtener beneficios o en cualquier otro momento.

La presentación de esta información es voluntaria y la negativa a brindarla no lo expondrá a ningún tipo de trato desfavorable. La información suministrada se utilizará sólo de manera coherente con la Ley de Ayuda para la Readaptación de los Veteranos de la Época de Vietnam de 1974 y sus enmiendas.

En conformidad con la Ley de Ayuda para la Readaptación de los Veteranos de la Época de Vietnam de 1974 y sus enmiendas, Maple Leaf Farms, Inc. mantiene una política de promoción de igualdad de oportunidades laborales para todos los veteranos que califiquen como recientemente separados del servicio, veteranos de las Fuerzas Armadas que han recibido medalla por su servicio u otros veteranos amparados. Maple Leaf Farms, Inc. comunicará su política de igualdad de oportunidades laborales a través de reuniones y orientación de empleados. Maple Leaf Farms, Inc. también comunicará su política de igualdad de oportunidades laborales a los centros de reclutamiento de veteranos, agencias de empleo y contratistas y subcontratistas. Maple Leaf Farms, Inc. se encargará de revisar los registros laborales de toda persona que sea veterano recientemente separado del servicio, veteranos de las Fuerzas Armadas con medalla por servicio u otro tipo de veterano amparado para determinar hasta qué punto se están utilizando sus capacidades actuales y sus capacidades potenciales.

Si desea identificarse como veterano recientemente separado del servicio, veterano de las Fuerzas Armadas que ha recibido medalla por su servicio u otro tipo de veterano amparado, complete el Formulario de Identificación de la Condición de Veterano que se adjunta.

### IDENTIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN DE VETERANO

Si desea identificarse como veterano recientemente separado del servicio, veterano de las Fuerzas Armadas que ha recibido medalla por servicio u otro tipo de veterano amparado, complete la presente página.

La revelación de esta información es voluntaria. No habrá consecuencias desfavorables derivadas de su aceptación o negativa a brindar esta información. Si decide no identificarse en este momento, puede hacerlo más adelante.

La información que usted revele se mantendrá en confidencialidad, salvo que sea necesario brindar la información a la OFCCP (Oficina de Programas de Cumplimiento de Contratos Federales) con el fin de hacer cumplir la VEVRAA (Ley de Ayuda para la Readaptación de los Veteranos de la Época de Vietnam).

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
Calle (Departamento N.º) Ciudad Estado Código postal

FECHA: \_\_\_\_\_

Deseo identificarme como (marque las opciones que correspondan):

\_\_\_\_\_ Veterano recientemente separado del servicio \_\_\_\_\_ Veterano de las Fuerzas Armadas con medalla por servicio

\_\_\_\_\_ Otro tipo de veterano amparado \_\_\_\_\_ Veterano de la Época de Vietnam

Maple Leaf Farms