



APPLICATION FOR EMPLOYMENT (Solicitud de empleo)

PLEASE PRINT (Por favor imprimir)

PERSONAL INFORMATION
(Información Personal)

NAME (Nombre):			
MAILING ADDRESS (Dirección de envío):		PHONE NUMBER (Número de Teléfono):	
CITY (Ciudad):		STATE (Estado), ZIP CODE (Código postal):	
Do you have the right to legally remain and work in the U. S.? (¿Tiene derecho a permanecer y trabajar legalmente en la U. S.?) YES (Si) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		In the event of an offer of employment, all persons are required to provide documentation in compliance with the immigration control and reform act. En el caso de una oferta de trabajo, se requiere que todas las personas a proporcionar la documentación de acuerdo con el control de la inmigración y la ley de reforma.	
Name of friends or relatives now employed by Pine Canyon Growers? (Nombre de amigos o familiares ahora se emplea Pine Canyon Growers?)			

POSITION

POSITION(S) DESIRED: (Position(s) Deseado)			STARTING WAGE: (Salario inicial) \$
Date available to begin work: (Fecha disponible para comenzar a trabajar):	Willing to work overtime? Dispuesto a trabajar horas extras? YES (Si) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Willing to work shifts? Dispuestos a trabajar en turnos? YES (Si) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Are you 18 years of age or older? ¿Tienes 18 años de edad o más? YES (Si) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

EDUCATION

Circle last year completed in school? (Círculo año pasado completó en la escuela)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

SCHOOLS (escuelas)	NAME (nombre)	CITY (ciudad)	GRADUATE (graduado) (YES (SI) /NO)	DEGREE (la licenciatura)	GPA
HIGH					
COLLEGE					

Describe Specialized Training Apprenticeship, skills and extra-curricular activities (Describir Especializada formación de aprendizaje , habilidades y actividades extra- curriculares):

Give Two Personal Character References Other Than Relatives or Former Employers
Dar dos caracteres Referencias personales sean familiares o Empleo Anterior

NAME (Nombre)	ADDRESS (Dirección de envío)	OCCUPATION (Ocupación)	PHONE NUMBER (Número de Teléfono)

LIST BELOW ALL PRESENT AND PAST EMPLOYMENT, BEGINNING WITH THE MOST RECENT

Lista de abajo todos los presentes y empleos anteriores, empezando por los más recientes

EMPLOYMENT HISTORY (Historia de empleo)

Most Recent or Present Employer: (empleador reciente o actual)	From: (Mo./Yr.) (De: Mes / Año)	To: (Mo./Yr.) (A: Mes / Año)	Supervisor:
Employer's Address: (Dirección del empleado)		Describe Job Duties: (Describir los deberes del trabajo)	
Telephone Number: (Numero de Telefono)			
Job Title: (Profesión)		Reason For Leaving: (Razones para dejar)	
Employer: (empleador)	From: (Mo./Yr.) (De: Mes / Año)	To: (Mo./Yr.) (A: Mes / Año)	Supervisor:
Employer's Address: (Dirección del empleado)		Describe Job Duties: (Describir los deberes del trabajo)	
Telephone Number: (Numero de Telefono)			
Job Title: (Profesión)		Reason For Leaving: (Razones para dejar)	
Employer: (empleador)	From: (Mo./Yr.) (De: Mes / Año)	To: (Mo./Yr.) (A: Mes / Año)	Supervisor:
Employer's Address: (Dirección del empleado)		Describe Job Duties: (Describir los deberes del trabajo)	
Telephone Number: (Numero de Telefono)			
Job Title: (Profesión)		Reason For Leaving: (Razones para dejar)	
Employer: (empleador)	From: (Mo./Yr.) (De: Mes / Año)	To: (Mo./Yr.) (A: Mes / Año)	Supervisor:
Employer's Address: (Dirección del empleado)		Describe Job Duties: (Describir los deberes del trabajo)	
Telephone Number: (Numero de Telefono)			
Job Title: (Profesión)		Reason For Leaving: (Razones para dejar)	

MISCELLANEOUS

If now working, may we contact your present employer(s)? (Si ahora trabaja, podemos contactar a su empleador(s) presente?) YES (Si) NO

Have you previously been employed by Pine Canyon Growers LLC? (¿Ha sido empleado anteriormente por Pine Canyon Growers LLC?) YES (Si) NO

If Yes, state dates of employment: (En caso que Si, indique las fechas de empleo.) **Dates/ Fechas:** _____

PLEASE READ THE FOLLOWING CAREFULLY BEFORE SIGNING THIS APPLICATION:

(POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR ESTA SOLICITUD)

Pine Canyon Growers is an equal opportunity employer and does not discriminate on the basis of gender, age, race and color, religion, marital status, national origin, disability or veteran status. Pine Canyon Growers es un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina sobre la base del sexo, la edad, la raza y el color, la religión, estado civil, nacionalidad, discapacidad o estado de veterano.

(___ **Initial here** (Iniciales agui))

I certify that I have answered truthfully and have not knowingly withheld any information relative to my application. Understanding that a misrepresentation or material omission on this application will result in my being eliminated from further consideration. I further understand that, if accepted for employment, any misrepresentation or material omission, which becomes known to Pine Canyon Growers will result in immediate termination of my employment. (Certifico que he respondido con veracidad y no he retenido ninguna información con respecto a mi solicitud. Entendiendo que una falsedad u omisión en esta solicitud resultará en mi ser eliminado de la consideración adicional. Además, entiendo que, de ser aceptada para el empleo, cualquier falsedad u omisión, que se da a conocer Pine Canyon Growers dará lugar a la terminación inmediata)

(___ **Initial here** (Iniciales agui))

In consideration for my employment, I agree to conform to the instructions, rules and policies of Pine Canyon Growers. My employment and compensation can be terminated at any time, with or without cause and with or without notice, at the option of either the company or myself. (En consideración a mi empleo, estoy de acuerdo en cumplir con las instrucciones, las reglas y políticas de Pine Canyon Growers. Mi empleo y la compensación pueden terminarse en cualquier momento, con o sin causa y con o sin previo aviso, a elección de la empresa o yo mismo.)

(___ **Initial here** (Iniciales agui))

DATE (Fecha): _____

SIGNATURE (Firma): _____