



## CAFÉ VALLEY BAKERY

3701 S Adams Street  
Marion Indiana 46953  
765-573-5585

## Solicitud de Empleo

### AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

Todas las personas tendrán igual acceso a los programas, servicios y empleos. Los solicitantes que requieran algún medio auxiliar razonable para poder realizar el proceso de la solicitud y o entrevista deberán comunicarse con un representante de recursos humanos.

### INFORMATION DE EMPLEO

|   |    |        |  |                       |    |    |    |
|---|----|--------|--|-----------------------|----|----|----|
| Apellido  |    |        |  | Nombre                |    |    |    |
| Dirección   |    |        |  | Tele#                 |    |    |    |
| Ciudad  |    | Estado |  | Código                |    |    |    |
| Fecha Disponible  |    |        | Deseado Sueldo   |                       |    |    |    |
| Posición Solicitada                                     |    |        |  | Preferencia de Turno: | 1  | 2  | 3  |
| Es mayor de 18 años?                                    | SI | NO     |  |                       |    |    |    |
| Usted es un ciudadano de los Estados Unidos?            | SI | NO     | Si no, está autorizado usted a trabajar en los Estados Unidos?<br>Si no, puede proveer permiso de trabajo? | SI                    | NO | SI | NO |
| Ha usted trabajado alguna vez usted para esta compañía? | SI | NO     | Cuando?  |                       |    |    |    |

### HISTORIA DE EMPLEO

|                    |      |                    |   |                 |    |    |  |
|--------------------|------|--------------------|---|-----------------|----|----|--|
| Compañía           |      |                    |   | Tele #          |    |    |  |
| Dirección          |      |                    |   | Supervisor      |    |    |  |
| Titular de Trabajo |      | Comienzo de Sueldo | \$  | Final de Sueldo | \$ |    |  |
| Responsabilidades  |      |                    |   |                 |    |    |  |
| Desde              | Asta | Razón de Salida    | Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para un referencia? |                 | SI | NO |  |
| Compañía (ultima)  |      |                    |   | Tele #          |    |    |  |
| Dirección          |      |                    |   | Supervisor      |    |    |  |
| Titular de Trabajo |      | Comienzo de Sueldo | \$  | Final de Sueldo | \$ |    |  |
| Responsabilidades  |      |                    |   |                 |    |    |  |
| Desde              | Asta | Razón de Salida    | Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para un referencia? |                 | SI | NO |  |

### EDUCATION

|            |  |           |  |
|------------|--|-----------|--|
| Segundaria |  | Dirección |  |
| Colegio    |  | Dirección |  |
| Otra (s)   |  | Dirección |  |

### REFERENCIAS

|        |  |                 |  |      |  |
|--------|--|-----------------|--|------|--|
| Nombre |  | Anos de Conocer |  | Tele |  |
| Nombre |  | Anos de Conocer |  | Tele |  |
| Nombre |  | Anos de Conocer |  | Tele |  |

### DECLARACION DE EL SOLICITANTE

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas al mejor de mi conocimiento, Si esta aplicación conduce al empleo, entiendo que información falsa o errónea en mi aplicación o entrevista puede causar mi Terminación.

Firme: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_