



SOLICITUD DE EMPLEO

Elgin Fresh Market es una Compañía de igualdad de oportunidad de empleo, basada en una política de no-discriminación en empleo, incluyendo raza, color, edad, sexo, religión, nacionalidad, discapacidad mental, física o sensorial, orientación sexual, o cualquier otro fundamento prohibido por la ley federal, estatal o provincial.

INFORMACION PERSONAL (Use letra de molde)				No. De Seguro Social	Fecha De Hoy (Mes / Día / Año)
Apellido		Nombre Completo			
Domicilio Actual	Calle	Ciudad	Estado	Código Postal	
Telefono CASA # _____		Telefono CELULAR # _____			
Tiene Licencia de Manejo o ID del Estado?		<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No	
Numero de Licencia o de ID _____					
Es Ud. Menor de 18 anos?		<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No	
Ha sido convicto por algún crimen en los ultimos (7) años?		<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No	
Si la respuesta es "Si" enliste las convicciones que han sido registradas publicamente (arrestos no son convicciones)					
Una convicción no necesariamente lo descalificarà para un empleo					
Ha sufrido alguna lesion en el pasado que podria impedirle realizar alguna de las funciones del trabajo que esta solicitando?					
<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No			

EMPLEO DESEADO: (Si esta solicitando una posicion relacionada con ventas, tenga en cuenta que los horarios pueden variar)							
Posicion	Departamento		Salario Deseado			Fecha en que puede empezar	
Indique las horas disponibles para cada día de la semana	Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
Puede trabajar tiempo extra ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Ha trabajado antes en Elgin Fresh Market?			<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Quando? _____	En cual tienda? <input type="checkbox"/> Summit <input type="checkbox"/> McLean		En cual departamento ? _____				

EDUCACION		Circule los años completados				Se Graduó?		Materias estudiadas y Grado recibido
Nombre y domicilio de la escuela		1	2	3	4	5	6	
Primaria								Si No
Secundaria								Si No
Preparatoria								Si No
Profesional								Si No

EMPLEOS ANTERIORES (Anote los tres ultimos empleos, empezando por el ultimo)				
Fecha (Mes Y año)	Nombre y domicilio de la compañía	Salario	Posicion	Razon de la renuncia
Inicio				
Termino				
Inicio				
Termino				
Inicio				

Termino			
---------	--	--	--

Indique las habilidades que tiene para la posicion que esta solicitando _____

Porque le gustaria trabajar en la Compañia Elgin Fresh Market? _____

Conoce a alguien que trabaja para esta compañia? Si No

Es el/ella familia de Ud? Si No Nombre _____ Relacion _____

REFERENCIAS Escriba el nombre de tres personas (no familia) que conozca por lo menos por un año.

NOMBRE	DIRECCION	TRABAJO	AÑOS DE CONOCERLO

AUTORIZACION

" Yo certifico que la informacion contenida en esta aplicacion es verdadera y correcta y entiendo que, si soy contratado cualquier Informacion falsa en esta aplicacion sera motivo de despido.

Yo autorizo la investigacion de todos los datos contenidos aqui, las referencias, las empresas enlistadas arriba y proporcionar cualquier informacion concerniente a mi empleo anterior, asi como la informacion pertinente que puedan tener, personal o diferente y libero a la compañia de cualquier responsabilidad por algun daño que podria resultar del uso de dicha informacion.

Yo entiendo y estoy de acuerdo que ningun representante de la compañia tiene alguna autoridad de entrar en algun contrato de trabajo por un periodo especifico de tiempo, o hacer algun contrato contrario al actual, excepto que este sea por escrito y firmado por algun representante autorizado de la compañia.

Esta autorizacion no permite la revelacion de informacion de incapacidad/invalides o informacion medica de la manera en que lo prohíbe el acta de Americanos con incapacidad (ADA) y otras leyes relevantes federales y del estado."

FECHA _____ FIRMA _____

ENTREVISTADO POR _____ FECHA _____

NO ESCRIBIR DEBAJO DE ESTA LINEA

COMENTARIOS

FORMER EMPLOYERS

List below current and last two employers, starting with most recent one first.
Please complete even if you attach a resume.

Date (M/D/Y)

1

From	Current employer (Name and Address- Type of Business)	Salary Or Hourly Starting _____	Position	Reason for leaving
To		Ending _____ If hourly, average # of hours per week _____		

Duties Performed

Supervisor's Name _____ Phone Number _____ May We Contact? _____

2

From	Current employer (Name and Address- Type of Business)	Salary Or Hourly Starting _____	Position	Reason for leaving
To		Ending _____ If hourly, average # of hours per week _____		

Duties Performed

Supervisor's Name _____ Phone Number _____ May We Contact? _____

3

From	Current employer (Name and Address- Type of Business)	Salary Or Hourly Starting _____	Position	Reason for leaving
To		Ending _____ If hourly, average # of hours per week _____		

Duties Performed

Supervisor's Name _____ Phone Number _____ May We Contact? _____

REFERENCES

Give below the name of two professional references, whom you have known at least one year.

Name	Address & Phone Number	Business	Years Acquainted How Do You Know This Person
1			
2			
3			

I hereby authorize Elgin Fruit Market to thoroughly investigate my background, references, employment record and other matters related to my suitability for employment. I authorize persons, schools, my current employer (if applicable), and previous employers and organizations contacted by Elgin Fruit Market to provide any relevant information regarding my current and/or previous employment and I release all persons, schools, employers of any and all claims for providing such information. I understand that misrepresentation or omission of facts may result in rejection of this application, of if hired, discipline up to and including dismissal. I understand that I may be required to sign a confidentiality and or non-complete agreement, should I become an employee of Elgin Fruit Market, I understand that nothing containing in this application, or conveyed during any interview which may be granted, is intended to create an employment contract. I understand that filling out this form does not indicate there is a position open and does not obligate Elgin Fruit Market to hire me. **(U.S. APPLICANTS ONLY: I understand and agree that my employment is at will, which means that it is for no specified period and may be terminated by me or Elgin Fruit Market at any time without prior notice for any reason.**

MARYLAND APPLICANTS ONLY: Under Maryland law, an employer may not require or demand, as a condition of employment prospective employment, or continued employment, that an individual submit to or take, a lie detector or similar test. An employer who violates this law is guilty of misdemeanor and subject to a fine not exceeding \$ 100.00 **MASACHUSETTES APPLICANTS ONLY:** It is unlawful in Massachusetts to require or administer a lie detector test as a condition of employment continued employment. An employer who violates this law shall be subject to criminal penalties and civil liability.

CALIFORNIA APPLICANTS ONLY: Applicant may omit any convictions for the possession of marijuana (except for convictions for the possessions of marijuana on school grounds or possession of concentrated cannabis) that are more than two (2) years old, and any information concerning a referral to, and participation in , any pretrial or post trial diversion program.

Date _____ Signature _____

COMMENTS: _____
