

MP3 Granjas

INFORMACION DE APLICANTE					
Apellido		Nombre		Inicial	Fecha
Dirección				#Apartamento/ Unidad	
Ciudad		Estado		ZIP	
Teléfono		Correo electrónico			
Fecha disponible		Número de Seguro Social		Salario deseado	
Puesto Solicitado					
Es Usted Ciudadano los estados Unidos?	SI	NO	Sí, no, está usted autorizado para trabajar en los EE.UU.	SI	NO
Alguna vez ha trabajado para esta empresa?	SI	NO	Si es así, Cuando?		
Alguna vez ha sido condenado por u delito grave?	SI	NO	En caso afirmativo, explique		

EDUCACION					
Escuela Secundaria			Dirección		
De	A	Se graduó?	SI	NO	Diploma
Colegio			Dirección		
De	A	Se graduó?	SI	NO	Diploma
Otro			Dirección		
De	A	Se graduó?	SI	NO	Diploma

REFERENCIAS	
Por favor un lista de tres referencias profesionales	
Nombre Completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
dirección	
Nombre Completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
dirección	
Nombre Completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
dirección	

MP3 Granjas

EMPLEO ANTERIOR			
Compañía		Teléfono ()	
dirección		Supervisor	
Título de trabajo	Salario Empezando	\$	Salario Final \$
Responsabilidades			
De	A	Motivo de su partido	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SI	NO
Compañía		Teléfono ()	
dirección		Supervisor	
Título de trabajo	Salario Empezando	\$	Salario Final \$
Responsabilidades			
De	A	Motivo de su partido	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SI	NO
Compañía		Teléfono ()	
dirección		Supervisor	
Título de trabajo	Salario Empezando	\$	Salario Final \$
Responsabilidades			
De	A	Motivo de su partido	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SI	NO

EXPERIENCIA CON CERDOS	
Nombre de Granja	De A
Ciudad, Estado	Título de Trabajo
Deberes	

DISCARGO DE RESPONSABILIDAD Y A FIRMA	
Yo certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. Si esta aplicación lleva al empleo, yo entiendo que información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista puede resultar en mi liberación.	
Firma	Fecha

MP3 Granjas

LAS PRUEBAS DE DROGAS FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

He aplicado para el empleo con Hoosierland Pork/MP3 Farms la “compañía” tiene una condición para que mi solicitud sea considerada, yo entiendo y estoy de acuerdo en someterme a los exámenes de sustancias. Yo entiendo que si los resultados de la prueba son positivos, no serán consideradas por esta Compañía para el empleo.

Por lo presente autorizo a la Compañía o de cualquier profesional médico contratado por esta Compañía para el proceso de selección para llevar a cabo dichas inspecciones, para proporcionar dichos resultados a la Compañía. Libero a la Compañía y cualquier persona vinculada con esta compañía y dicha institución o persona que controla la proyección de la responsabilidad.

APPLICANT SIGNATURE

DATE

APPLICANT PRINTED NAME

Divulgación y Autorización

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Dirección _____ Ciudad/Estado _____

MP3 Granjas

Condado/Codigo Postal _____ # de Seguro Social _____

de Licencia de Conducir _____ Estado Emitio _____

Otros nombres usados (incluyendo apellido de soltera) _____

Raza (marque uno): clasificaciones raciales son proporcionados por el Departamento de Comercio de EE.UU., Oficina del Censo, y para fines de identificacion
Aleut Indio Americano Asatico Negro Esquimales Hispanos Otras Islas del Pacifico Blanco Otro

Fecha de Nacimiento* _____ (dd/mm/aaaa)

* Fecha de nacimiento es requerida exclusivamente para garantizar la exactitud de los registros

Yo autorizo a **Hoosierland Pork/MP3 Granjas** para obtener informacion a traves de un informe del consumidor con respecto a mi idoneidad para el empleo y la cualificacion. Esto puede incluir informacion sobre mi empleo anterior y la educacion, antecedentes penales, ordenes de arresto, historial de credito, registros de vehiculos de motor, referencias personales y otros datos relacionados con el trabajo. La informacion puede ser obtenida a traves de entrevistas personales o vecinos, amigos, o otros con los que estan asociados o conocen. Esta investigacion incluye, cuando adecuado, informacion sobre su caracter, reputacion general, características personales, modo de vida y las pruebas de drogas de acuerdo con la polica de la Compania **Hoosierland Pork/MP3 Granjas** es la utilizacion de los servicios de Validex, LLC, una agencia de informacion, para obtener un informe de consumo o un informe investigativo del consumidor con la informacion anterior y autoriza a **Hoosierland Pork/MP3 Granjas** para hacerlo. Entiendo que tengo el derecho de solicitar en un plazo razonable de tiempo para recibir informacion adicional acerca de la naturaleza y el alcance de la investigacion. Solicito y autorizo a las personas adecuadas, las companias, instituciones o agencias a compartir informacion con Validex, LLC y **Hoosierland Pork/MP3 Granjas** y los libera de cualquier responsabilidad como resultado de tales investigaciones o revelaciones. Yo tambien libero **Hoosierland Pork/MP3 Granjas** y Validex, LLC de cualquier y toda responsabilidad con respecto a la liberacion o la difusion de dicha informacion. Entiendo y acepto que mi empleo, la promocion o retencion puede ser determinado en su totalidad o en parte, sobre la base de los informes emitidos a **Hoosierland Pork/MP3 Granjas**.

Una fotocopia de esta autorizacion firmada tendra el mismo efecto que el original.

Firma _____ Fecha _____

Nombre Impreso: _____

Mas Informacion acerca de Validex
www.validex.com
800-362-3201
<https://www.validex.com/termsandcond.asp>

MP3 Granjas

NOTA: Si usted o sus candidatos se encuentran en MN, OK, o CA siempre debe incluir lo sanguine en su autorizacion y divulgacion:

O si desea recibir una copia gratuita de su informe, por favor marque esta casilla."

California: Un archivo mantenido por Validex, LLC, en la que deberan estar disponibles para la inspeccion visual, en la identificacion mobiliario adecuado y el pago de los costos de duplicacion, en persona, por correo, o puede recibir un resumen de su expediente por telefono. Personal capacitado estara disponible durante el horario normal, para explicar toda la informacion proporcionada. Una explicacion por escrito de cualquier informacion codificada sera proporcionado. Si usted aparece en persona, usted puede estar acompanado por otra persona, siempre que esa persona tiene la identificacion apropiada.

Maine: Un informe de investigacion que puede incluir informacion acerca de su caracter, reputacion general, características personales y modo de vida, segun sea el caso se puede hacer. Usted puede solicitar y recibir de la persona que tiene la intencion de obtener un informe, dentro de los 5 dias habiles siguientes a la recepcion de esa persona de su solicitud, el nombre , direccion y telefono de la unidad mas cercana de la tramitacion de consultas de cada agencia de informacion de emitir un informe de investigacion acerca de usted. Usted puede solicitar y recibir sin demora de todas las agencias de informes de los consumidores como las copias de cualquier informe de investigacion tales.

Nueva York: Un informe de investigacion se puede solicitar de usted. Solicitar por escrito, tiene el derecho de ser informado si un informe de investigacion fue solicitada y el nombre y la direccion de la agencia de informacion a la que solicitud fue hecha. Usted puede inspeccionar y recibir una copia de dicho informe en contacto con dicha agencia.

Validex, LLC le esta propocionando este tipo de muestra solamente como referencia. Le recomendamos que no se basen unicamente en el formulario. En su lugar, consulte con su asesor legal. No garantiza la intergridad, exactitud o iddoneidad para un proosito particular de la forma. En consecuencia, cualquier pregunta que pueda tener relacion con la forma debe ser dirigida a su asesor legal.
Por favor, tenga en cuenta el contenido en relacion con determinados servicios y la informacion personal esta disenado para permitir a servivios especificos, ordenes de arresto, para pasar el estandar del gobierno al proceso del servicio. Tambien, por favor revisar los requisitos de estado especifico en la pagina 2 de este documento.