

Ioka Farms, Inc.  
13512 Doerfler Rd SE  
Silverton, OR 97381-9212



Fax: 503.873.2736  
Phone: 503.873.4464  
www.iokafarms.com

## USO PARA EL EMPLEO

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Si debajo de 18, ¿cuál es su cumpleaños?: \_\_\_\_\_

Número y estado de la licencia de conductor: \_\_\_\_\_

Clase de la licencia de conductor: \_\_\_\_\_

Endosos: \_\_\_\_\_

**\*\* Los solicitantes menores de 18 años deben completar un curso de seguridad de tractor \*\***

### EMPLEO DESEADO

Posición: \_\_\_\_\_ Sueldo deseado: \_\_\_\_\_

Marque por favor la localización deseada: Planta de la limpieza \_\_\_\_\_ Vivero \_\_\_\_\_ Shop \_\_\_\_\_

Día/Horas ¿Disponibile para trabajar?: \_\_\_\_\_

¿Puede usted trabajar noches? (si/no)? \_\_\_\_\_ ¿Usted tiene transporte? (si/no)? \_\_\_\_\_

¿Cuándo está usted disponible para comenzar el trabajo? \_\_\_\_\_

¿Está usted dispuesto a someterse a un examen físico? (si/no) \_\_\_\_\_

Ioka Farms, Inc. es un lugar de trabajo libre de drogas.

Los solicitantes pueden ser sometidos a pruebas de drogas trabajar/aleatorio.

Años totales de experiencia: Carro del gas: \_\_\_\_\_ Carro diesel: \_\_\_\_\_ Semi carro: \_\_\_\_\_

Combinadas: \_\_\_\_\_ Cortadoras: \_\_\_\_\_ Tractores: \_\_\_\_\_ Montacarga: \_\_\_\_\_

Enumere brevemente cualquier experiencia o calificación anterior para las cuales pueda ser relacionado con la posición aplicada:

---

---

## EDUCACIÓN

Type of School	Nombre de la escuela	Localización	Años terminados	comandante y grado
Escuela Secundaria				
Universidad				
negocios o escuela comercial				
Escuela del profesional o del graduado				

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

Enumere por favor su experiencia profesional por los últimos cinco años que comienzan con su trabajo más reciente llevado a cabo. Una las hojas adicionales en caso de necesidad.

Empresario: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Las fechas emplearon: \_\_\_\_\_

¿Razón de irse? (sea específico): \_\_\_\_\_

Duties: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Empresario: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Las fechas emplearon: \_\_\_\_\_

¿Razón de irse? (sea específico): \_\_\_\_\_

Duties: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Empresario: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Las fechas emplearon: \_\_\_\_\_

¿Razón de irse? (sea específico): \_\_\_\_\_

Duties: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## REFERENCIA

Por favor personas escriba tres personas no relacionadas con usted que tienen conocimiento de su funcionamiento de trabajo yo calificaciones personales en el plazo de los 5 años pasados.

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Años sabidos \_\_\_\_\_  
Años sabidos \_\_\_\_\_  
Años sabidos \_\_\_\_\_

Esta solicitud de empleo se considerará activa por un período de tiempo no debe exceder 45 días. Cualquier solicitante que desee ser considerado para empleo más allá de este período de tiempo debe investigar en cuanto a si las solicitudes están siendo aceptadas en ese momento.

Por la presente entiendo y reconozco que, a menos que lo contrario definido por la ley aplicable, cualquier relación de trabajo con esta organización es de una naturaleza "a voluntad", que significa que el empleado puede renunciar en cualquier momento y que el empleador puede despedir a un empleado en cualquier momento con o sin causa. Además se entiende que esta relación de empleo "a voluntad" no puede ser cambiada por cualquier documento escrito o por conducta a menos que tal cambio es específicamente reconocido por escrito por un ejecutivo autorizado de la organización. En caso de empleo, yo entiendo que información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevistas puede resultar en la descarga. Además, entiendo que estoy obligado a acatar todas las reglas y regulaciones del empleador.

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