

Bay Baby Produce, Inc.

200 E Washington Avenue / PO Box 1030 • Burlington, WA 98233
 Phone: (360) 755-2299 Fax: (360) 755-8010



SEASONAL WORKER EMPLOYMENT APPLICATION

Apellido		Nombre		I.M.	Fecha
Dirección				# De Unidad o apartamento	
Ciudad		Estado		Código Postal	
Tel.		Correo Electronico			
Fecha Disponible			# De Seguro Social		
Posición por la cual aplicó:					
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si no, ¿estás autorizado para trabajar en los Estados Unidos?	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez has trabajado para esta compañía?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿cuándo?	
¿Alguna vez has sido condenado por un delito?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si la respuesta es SI, explique	

CONTACTO DE EMERGENCIA

Enumere dos contactos de emergencia

Nombre		Relación
Dirección		Tel. ()
Ciudad, Estado		
Nombre		Relación
Dirección		Tel. ()
Ciudad, Estado		

EMPLEO ANTERIOR

Empresa		Tel. ()	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo	Pago Inicial \$	Pago Final \$	
Responsabilidades			
DE	A	Razón por la que dejó el trabajo	
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

FIRMA Y DECLARACIÓN

Si esta aplicación conduce al empleo, entiendo que información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación de dicho empleo.

Entiendo que esta es una posición de trabajo de temporada. Si mi trabajo es aceptable, es la política de la empresa e intención de ofrecer el trabajo cada año. Estoy interesado, e intento presentar una solicitud de empleo en las próximas temporadas.

Firma	Fecha
-------	-------