

# LIBERTY FOOD SERVICE

*A People Company.*



Corporate office:  
**Liberty Food Service**  
 1410 North Michigan Street  
 Storm Lake, IA 50588  
 Phone 800-425-1088  
 Fax 712-732-3325

## Applicacion De Empleo Questionario De Pre-Applicacion Equal Opportunity Employer

<b>INFORMACION PERSONAL</b>		<b>Fecha:</b>
Nombre ( Apellido, Nombre de pila)		Numero de Seguro Social (Ultimos 4 digitos)
Direccion ( Numero y Calle)	Ciudad, Estado Codigo postal	
Numero de Telefono	Tiene 18 Anos o Mas? Si _____ No _____	
Es veterano Militar? Si _____ No _____	Es Legal Para Trabajar en US.? Si _____ No _____	

### Posicion De Empleo

Empleo que esta aplicando:	Lugar que esta aplicando:	Fecha Que puede empear:	salario que espera
Alguna vez aplico en esta compania? Si _____ No _____	Contesto Si Donde?	En que Fecha?	
Tiene Empleo al momento? SI _____ No _____	Contesto Si, Podemos preguntar a su Empleador? Yes _____ No _____		
Que Turno-s esta dispuesto a Trabajar?			

### EDUCATION

Tiene certificado de escuela Secundaria? Si _____ No _____		
Nombre de la ultima Escuela que atendio:	Ciudad:	Estado/Pais:
Marque el grado mas alto de estudios completados: 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18		
Algun Diploma Escolar:		
Area De Estudio, certificados, diploma o Licenciatura:		
Otro entrenamiento U especialidad.		

# Historial de Empleo

Empleos Anteriores (comiense por el mas reciente, Explique si hay un tiempo largo entre empleos).

<b>Nombre De Empleador:</b>		<b>Posicion/Titulo:</b>	
Direccion	Numero/Calle	Ciudad:	Estado/Pais:   Codigo Postal
Fecha de empleo	Fecha/Termino	Describa su trabajo con detalles	
Razon por cual termino			

<b>Nombre De Empleador:</b>		<b>Posicion/Titulo:</b>	
Direccion	Numero/Calle	Ciudad:	Estado/Pais:   Codigo Postal
Fecha de empleo	Fecha/Termino	Describa su trabajo con detalles	
Razon por cual termino			

<b>Nombre De Empleador:</b>		<b>Posicion/Titulo:</b>	
Direccion	Numero/Calle	Ciudad:	Estado/Pais:   Codigo Postal
Fecha de empleo	Fecha/Termino	Describa su trabajo con detalles	
Razon por cual termino			

## Referencias: Nombre De 3 Personas que no sean Familiares conocidos, por lo menos por un Ano..

Nombre	Direccion/Telefono	Negocio/Personal	Anos Conocido

The law prohibits discrimination in hiring due to age, race, color, creed, sex, national origin, religion, disability or veteran's status

### Autorizacion

"Certifico que la información presentada por mí en esta solicitud es verdadera y completa, y entiendo eso si cualquier información falsa, omisión, o tergiversaciones son descubiertas, puede ser rechazada mi solicitud, y si soy empleado mi empleo puede ser terminado en cualquier momento. Autorizo a investigación de todas las declaraciones contenidas en este documento y las referencias y patrones mencionados para darle toda la información relativa a mi empleo previo y cualquier información pertinente que tengan, personal o de otro tipo y libero a la compañía de toda responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de la utilización de dicha información. En consideración a mi empleo, estoy de acuerdo en respetar las reglas de la empresa y reglamentos y estoy de acuerdo que mi empleo y compensación pueden ser terminados, con o sin causa y con o sin previo aviso en cualquier tiempo, a mí o a opción de la compañía. También entiendo y estoy de acuerdo que pueden cambiarse los términos y condiciones de mi trabajo, con o sin causa y con o sin previo aviso, en cualquier momento por la empresa. Entiendo que ningún representante de la empresa, que no sea su Presidente, y entonces sólo cuando por escrito y firmada por el Presidente, tiene la autoridad para entrar en cualquier acuerdo de empleo por un periodo determinado de tiempo o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior." Esta renuncia no permite la liberación o el uso de médicos o relacionados con la discapacidad información de una manera prohibida por la acta de American con discapacidades (ADA) y otras leyes estatales y federal pertinente.

**Firma Aplicante** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_