

SOLICITUD DE EMPLEO

Las oportunidades de empleo actuales con presentación en línea están disponibles en: lamontanita.coop/career

Las solicitudes presentadas están activas durante 14 días y se mantienen archivadas durante un (1) año o más, según lo exige la ley. Escriba claramente toda la información con tinta. ¿Tiene preguntas? jobs@lamontanita.coop

Fecha de hoy

¡HÁBLENOS DE USTED!

Nombre Inicial del segundo nombre Last Name
 Núm. de teléfono Correo electrónico
 Dirección Ciudad
 Estado Código Postal Núm. licencia de conducir Estado de emisión

¿Ha trabajado anteriormente para La Montañita Food Co-op?.....Sí No Año(s)
 ¿Ha sido voluntario con nosotros anteriormente?.....Sí No Año(s)
 ¿Alguna vez ha presentado una solicitud con nosotros?.....Sí No Año(s)
 ¿Tiene 18 años o más?Sí No
 ¿Está legalmente capacitado para trabajar en EE. UU.?Sí No
 ¿Tiene algún familiar empleado actualmente en La Montañita?Sí No

En caso afirmativo, por favor enumere:

Si acepta un empleo en La Montañita Food Co-op, la Ley Federal de Inmigración de 1986 requiere que proporcione los documentos que acrediten su identidad y autorización de trabajo

¿CUÁL ES SU DISPONIBILIDAD?

¿En qué ubicación(es) está interesado en trabajar? Marque todas las que correspondan:

ABQ • Nob Hill ABQ • Rio Grande Santa Fe Gallup
 Centro de distribución Oficina de soporte

¿En qué departamento(s) está interesado? Por favor, clasifíquelos por orden de preferencia:

Cajero/a Productos agrícolas Bienestar Comestible Charcutería
 Carnes/quesos Lácteos/congelados Granel Almacén del centro de distribución
 Oficina de soporte (Departamento)

¿Cuántas horas a la semana puede trabajar? Más de 30 Menos de 30 Cualquiera disponible

¿En qué horario está disponible para trabajar?

Lunes: a Viernes: a
 Martes: a Sábado: a
 Miércoles: a Domingo: a
 Jueves: a

Nos esforzamos por adaptarnos a las necesidades de horario, pero no podemos garantizar un horario de trabajo específico.

Si se le contrata, ¿cuándo podría empezar la capacitación?

EXPERIENCIA LABORAL

Enumere sus empleadores anteriores, asignaciones o actividades de voluntariado, comenzando por el más reciente.

Empleador Fecha de empleo -

Puesto/cargo Funciones y responsabilidades

Nombre del supervisor Contacto del supervisor

Motivo de la salida

¿Podemos ponernos en contacto con esta referencia? Sí No

Empleador Fecha de empleo -

Puesto/cargo Funciones y responsabilidades

Nombre del supervisor Contacto del supervisor

Motivo de la salida

¿Podemos ponernos en contacto con esta referencia? Sí No

Empleador Fecha de empleo -

Puesto/cargo Funciones y responsabilidades

Nombre del supervisor Contacto del supervisor

Motivo de la salida

¿Podemos ponernos en contacto con esta referencia? Sí No

Comentarios, explique aquí cualquier periodo de inactividad laboral:

ANTECEDENTES

Comience por el más reciente.

Nombre de la escuela Título

Ubicación Años completados ¿Se graduó? Sí No

Nombre de la escuela Título

Ubicación Años completados ¿Se graduó? Sí No

Otra(s) capacitación(es) o certificación(es)

Veterano militar de EE. UU. Servicio activo Reservas R.O.T.C.

División Rango

REFERENCIAS

Enumere tres (3) personas no emparentadas a las que conozca desde hace al menos un (1) año, en particular aquellas que puedan hablar de su experiencia laboral.

Nombre Teléfono Correo electrónico

Empres (si corresponde) Años que le conoce

¿Cómo le conoce esta persona?

Nombre Teléfono Correo electrónico

Empres (si corresponde) Años que le conoce

¿Cómo le conoce esta persona?

Nombre Teléfono Correo electrónico

Empres (si corresponde) Años que le conoce

¿Cómo le conoce esta persona?

HABILIDADES Y CALIFICACIONES






¿Tiene alguna habilidad o experiencia que considere que podría beneficiar a La Montañita Food Co-op?

Por ejemplo, la capacidad de utilizar un sistema de punto de venta o hablar español con fluidez.

¿Tiene algún logro, publicación o premio especial que le gustaría que supiéramos?

CONCLUSIÓN

¿Cómo se enteró de nosotros?

- Redes sociales:     
- ¿Anuncio de trabajo, dónde?
- Referencia, ¿de quién?
- Feria de empleo, ¿cuál?
- Acudió sin cita previa, ¿dónde?
- Otro:

LEA LAS SIGUIENTES DECLARACIONES ANTES DE FIRMAR

Certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y completa. Entiendo que cualquier información falsa u omisión puede descalificarme de consideración adicional para el empleo y puede resultar en mi despido si se descubre en una fecha posterior.

Autorizo a cualquier persona, escuela, empleador actual, empleador anterior u organización mencionada en esta solicitud o en el currículum vitae adjunto para proporcionar a La Montañita Food Co-op información relevante y opiniones que puedan ser útiles para tomar una decisión de contratación

Firma

Fecha

La Montañita Food Co-op es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. No discriminamos por motivos de raza, sexo, orientación, identidad de género, religión, edad, discapacidad, nacionalidad o estado civil. El empleo en La Montañita depende únicamente de las habilidades, capacidades y experiencia.

Nuevo México es un estado de empleo a voluntad: Ni esta solicitud ni ninguna oferta de trabajo posterior constituyen un contrato de trabajo.