



# Cattle Empire, LLC

## Aplicación de Empleo

Cattle Empire, LLC es una empresa que ofrece igualdad de oportunidades. Los solicitantes son considerados para las posiciones sin importar su raza, religión, sexo, país de origen, nacionalidad, discapacidad, condición de veterano, orientación sexual, identidad de género, estado civil, información genética, el servicio militar o cualquier otra consideración hecha ilegal por las leyes federales, estatales o leyes locales.

¿Cómo escucho de esta compañía?  Publicidad  Amistad  Cuenta Propia  Agencia de Empleo  
 Familiar  Otro \_\_\_\_\_

### Información Personal

Nombre \_\_\_\_\_  
 Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
 Apartamento \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

### Posición

Busco la siguiente clase de empleo:  Tiempo Completo  Parte del Tiempo  Temporero

Posición Deseada \_\_\_\_\_ Salario Preferido \_\_\_\_\_ Fecha Disponible \_\_\_\_\_

Lugar Preferido:  CE Yard 1  CE Yard 2  CE Yard 3  Empire Calf Ranch  Empire Repair Services  Brown Ent.

- A. ¿Alguna vez ha sido empleado por Cattle Empire, LLC o alguna entidad asociada?  Yes  No  
 Si es si, marque la entidad o entidades:  
 Cattle Empire, LLC  Empire Calf Ranch  Brown Enterprises  
 Empire Repair Services  Santa Fe Trail Dairy
- B. ¿Si es menor de 18 años, puede proveer los documentos necesarios para trabajar?  Yes  No
- C. ¿Al momento de empleo, puede someter verificación para trabajar legalmente en los Estados Unidos?  Yes  No
- D. ¿Has sido declarado culpable de un delito en los últimos 10 años? *Note: No incluya convicciones que han sido selladas, erradicadas, o borradas. En caso de haber marcado si, favor incluya detalles. El tener un delito no lo elimina de qualificar para un empleo automáticamente.*  Yes  No  
 Si es si, explique \_\_\_\_\_
- E. ¿Tiene algún acuerdo u obligación previa que tenga conflictos con, o que va a impedir cualquiera de los deberes de trabajo para el cual usted está solicitando? (ej. acuerdo de no competencia, acuerdo de confidencialidad, u orden de la corte)  Yes  No
- F. ¿Ha tenido entrenamiento de trabajo relacionado con la milicia de los Estados Unidos?  Yes  No  
 Si es si, explique \_\_\_\_\_

# Educación & Historial de Empleo

**A. Experiencia Laboral** Por favor, comience con su posición más reciente.

Empleador \_\_\_\_\_ Tiempo con Empleador \_\_\_\_\_ # de Tel. \_\_\_\_\_  
Título de Trabajo \_\_\_\_\_ Salario \_\_\_\_\_ Razón por Irse \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ ¿Podemos Contactarlos?:  Yes  No

Empleador \_\_\_\_\_ Tiempo con Empleador \_\_\_\_\_ # de Tel. \_\_\_\_\_  
Título de Trabajo \_\_\_\_\_ Salario \_\_\_\_\_ Razón por Irse \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ ¿Podemos Contactarlos?:  Yes  No

**B. EDUCACIÓN** Marque el nivel más alto alcanzado en cada categoría.

**Secundaria**

Nombre de Escuela \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Anos Completados  9  10  11  12  
Título o Diploma  Yes  No

**Colegio/Universidad**  Asociado o Bachillerato  Maestría o Doctorado

Nombre de Escuela \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Anos Completados  1  2  3  4  5+  
Título o Diploma  Yes  No

**C. Destrezas Especiales Y Quilificaciones** Resume habilidades especiales relacionadas con el trabajo y las calificaciones adquiridas mediante el empleo u otras experiencias. Si necesita más espacio, adjunte una hoja adicional.

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

**D. REFERENCIAS** Nombre y número de teléfono de referencias relacionadas al trabajo que no sean familiares.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Si desea incluir su resume adjúntelo a la aplicación.

## Declaración del Solicitante

Entiendo que, si el empleo se me es ofrecido, yo seré requerido a cumplir con los requisitos físicos del trabajo específico al cual he sido contratado. Esto se pondrá a prueba por un proveedor de cuidado médico de un centro de pruebas independiente. Al presentar esta solicitud reconozco la aceptación de la prueba y también que estoy de acuerdo a la verdad plenamente y de manera confidencial a discutir las condiciones o consultas médicas actuales o anteriores con el proveedor médico. También va a ser requerido como parte del proceso de empleo pasar por un examen de drogas. Entiendo que los ajustes razonables de discusión pueden ser solicitados.

Entiendo que, si soy contratado por Cattle Empire, LLC o sus afiliados, voy a ser empleado por mi voluntad. Esto significa que mi empleo con cualquier división de Cattle Empire, LLC puede ser terminado en cualquier momento a opción de la empresa o de mí, con o sin causa.

También entiendo que ni esta solicitud ni ninguna comunicación por un representante de la administración tiene por objeto crear o que efectivamente crea un contrato de trabajo.

En cumplimiento con el lay federal, toda persona contratada será requeridas a someterse a verificación de identidad y elegibilidad a trabajar en los Estados Unidos y al cumplir los requisitos del formulario de elegibilidad de empleo al momento de contratación.

Certifico que he proporcionado información que, en lo mejor de mis conocimientos, es verdadera y exacta. Entiendo que la falsificación deliberada u omisión significativa de información será motivo para negar o terminar su empleo con Cattle Empire LLC o cualquiera de sus entidades.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha