

# Central Washington Fair Association

## Aplicación de Empleo

### INFORMACION INTRODUCTORIA:

Nombre:	Fecha:		
Direccion:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Telefono:	Correo Electronico:		

### PREGUNTAS DE APLICACION:

Posicion Decida \_\_\_\_\_  Mantenimiento  Administrativo  Feria

Aceptamos:  Medio Tiempo  T/ Completo  Temporal  Turno de Dia  Cambio de Swing  Turno de Noche

Dias Disponibles (Porfavor circlula): Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes Sabado Domingo

### EDUCACION Y ENTRENAMIENTO:

¿Te graduaste de la escuela secundaria o pasaste el G.E.D? SI NO

Nombra la universidad, la escuela de negocios y otra educación relevante:

Nombre y Ubicacion de la Escuela	Curso de Negocio	Titulo/Diploma	# Numero de anos Completos

### Historial de empleo: Los puestos que comiencen con los más recientes:

Empleador:	Telefono:		
Direccion:			
Titulo de Puesto:	Supervisor:		
Fecha De inicio:	Dia Final:	Salario Inicial:	Salario Final:
Deveres:			
Motivo de Partida:			
Empleador:	Telefono:		
Direccion:			
Titulo de Puesto:	Supervisor:		
Fecha De inicio:	Dia Final:	Salario Inicial:	Salario Final:
Deveres:			
Motivo de Partida:			
Empleador:	Telefono:		
Direccion:			
Titulo de Puesto:	Supervisor:		
Fecha De inicio:	Dia Final:	Salario Inicial:	Salario Final:
Deveres:			
Motivo de Partida:			

Esta solicitud es válida solo por 90 días a partir de la fecha de la firma.

¿TIENES 18 AÑOS DE EDAD O MÁS? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

**REFERENCIAS RELACIONADAS CON EL TRABAJO:** (No incluya familiares)

Nombre	Negocio	Info de Contacto	Anos conocido
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

**Como solicitante de empleo, entiendo lo siguiente: Certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera, correcta y completa. Toda la información está sujeta a verificación. La falsificación de información en la solicitud o entrevista se considerará como motivo de rechazo o terminación del empleo. Si mi solicitud de empleo es aceptada, la fecha efectiva de mi empleo será el momento en que realmente empiezo a trabajar. Si estoy empleado, acepto cumplir y estar sujeto a las reglas y regulaciones de CENTRAL WASHINGTON FAIR ASSOCIATION.**

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

---

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE INVESTIGACIONES DE ANTECEDENTES**

(NO COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN PERSONAL HASTA QUE SE HAGA UNA OFERTA DE TRABAJO)

Por la presente autorizo a CENTRAL WASHINGTON FAIR ASSOCIATION y sus subsidiarias y / o sus agentes a realizar una investigación independiente de mis antecedentes, referencias, carácter, empleo anterior, educación, historial crediticio, antecedentes penales o policiales, incluidos los que mantienen organizaciones públicas y privadas. y todos los registros públicos con el fin de confirmar la información contenida en mi solicitud de empleo y / u obtener otra información que pueda ser material para mis calificaciones para el empleo ahora y, si corresponde, durante el período de mi empleo con CENTRAL WASHINGTON FAIR ASSOCIATION, o con Una de sus filiales.

Libero a CENTRAL WASHINGTON FAIR ASSOCIATION y sus subsidiarias y / o su agente, cualquier persona o entidad, que proporcione información de conformidad con esta autorización, de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos o demandas judiciales con respecto a la información obtenida de cualquiera y todos los mencionados anteriormente fuentes utilizadas.

El siguiente es mi nombre legal verdadero y completo y toda la información aquí contenida es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Imprime tu Nombre

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento\*

\_\_\_\_\_  
Firma tu Nombre

\_\_\_\_\_  
Fecha

- **NOTA:** La información anterior se requiere solo con fines de identificación, y de ninguna manera se utiliza para determinar las calificaciones para el empleo. CENTRAL WASHINGTON FAIR ASSOCIATION es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades.