

Littleton Community Farm, Inc

Employment Application/Solicitud de Empleo

Applicant Information/Información de Solicitante

Name:

Nombre:

Last Name

Primer Apellido

First Name

Primer Nombre

Middle

Segundo Apellido

Date

Fecha

Address:

Dirección:

Street Address

Calle Dirección

Apartment #

de Departamento

City

Ciudad

State

Estado

ZIP Code

Código Postal

Phone:

Telefono:

Social Security #:

Seguro Social:

Emergency Contact (Name and Telephone):

En Caso de Emergencia (Nombre y Telefono):

Drivers License Number #:

de Licencia para Manejar:

Number

Numero

State

Estado

Expiration

Expiración

US Citizen? YES/ SI NO

Ciudadano de EU?

If No, Are You Authorized to Work in the U.S.?: YES/ SI NO

Si no, es autorizado a trabajar en los EU?:

Alien Authorized to Work #:

de residente autorizado para trabajar:

18 Yrs or Older? YES/ SI NO

18 años o mayor?

Have you ever worked for this company? YES/ SI NO If yes, when?:

Ha trabajado para esta empresa antes?

Si si, Cuando?:

Have been convicted of a felony? YES/ SI NO If yes, when?:

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?

Si si, Cuando?:

If yes, explain:

Si si, explicar:

Reference/Referencia

Name:

Nombre:

Relationship:

Relación:

Address:

Dirección:

Phone:

Telefono:

Previous Employment/Empleador Anterior

Company:

Empresa:

Phone:

Telefono:

Position:

Puesto:

Supervisor:

Supervisor

From:

Desde:

To:

Hasta:

May we Contact? YES/ SI NO

Podemos contactar?:

Signed:

Firme:

Date:

Fecha:

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release. *Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. Si esta aplicación conduce al empleo, entiendo que cualquier información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación.*

Application Taken by: _____ Hire Date: _____ Start Date: _____ End Date: _____

Employee #: _____ Supervisor: _____ Position: _____ Wage: /Hr: _____