



Application for Employment Solicitud de Empleo

An Equal Opportunity Employer

Equal access to programs, services and employment is available to all individuals. Applicants are considered for all positions without regard to race, color, religion, sex, national origin, age, veteran status or disability. Those applicants requiring accommodation to the application or interview process should contact the Human Resources Dept. Applications are effective for 60 days, after which you must reapply.

Ofrecemos acceso igual a programas, servicios y empleo a todo individuo. Los solicitantes para todos los puestos son considerados sin importar su raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, experiencia militar o incapacidad. Los solicitantes que requieran alguna adaptación a la solicitud o al proceso de entrevista deben comunicarse con el departamento de Recursos Humanos. Las solicitudes de empleo son válidas por 60 días, después de los cuales debe llenar otra solicitud.

Position applying for/Puesto deseado _____ **Date/Fecha** _____

Name/Nombre _____

Address/Dirección _____

Phone/Teléfono _____ **Last 4 digits of SS#/Los último 4 números del SS#:** _____

Where did you hear about us? ¿Dónde escuchó de nosotros? _____

Do you live at the same address as another employee? <i>¿Vive en la misma dirección que otro empleado?</i>	Yes (Sí) _____ No _____
Are there any poultry, birds or pigs at or near your residence? <i>¿Hay aves o puercos de cualquier tipo en o cerca de su casa?</i>	Yes (Sí) _____ No _____
Do you own any poultry, birds or pigs? <i>¿Usted tiene aves o puercos?</i>	Yes (Sí) _____ No _____
Do you regularly visit anyone with poultry, birds or pigs? <i>¿Visita frecuentemente a alguien que tenga aves o puercos?</i>	Yes (Sí) _____ No _____
Do you or does anyone living with you work in another poultry or swine operation? <i>¿Usted o alguien que vive con usted trabaja para otra compañía avícola o con puercos?</i>	Yes (Sí) _____ No _____

Type of employment desired: **Full Time** _____ **Part Time** _____ **Seasonal** _____ **Co-op** _____
Tipo de empleo que Usted desea: *Tiempo Completo* *Medio Tiempo* *Temporal* *Cooperativo*

Please specify days and hours of your availability below:

Por favor especifique los días y las horas que puede trabajar:

Sunday <i>Domingo</i>	Monday <i>Lunes</i>	Tuesday <i>Martes</i>	Wednesday <i>Miércoles</i>	Thursday <i>Jueves</i>	Friday <i>Viernes</i>	Saturday <i>Sábado</i>

Date you are available to start: *¿Cuándo puede empezar?* _____

Are you legally eligible for employment in this country? <i>¿Tiene derecho legal de trabajar en este país?</i>	Yes (Sí) _____ No _____
Proof of U.S. citizenship or immigration status will be required upon employment. <i>Se requiere prueba de ciudadanía o calidad migratoria al ofrecerle empleo.</i>	
Are you at least 18 years of age? <i>¿Tiene al menos de 18 años?</i>	Yes (Sí) _____ No _____
Have you ever been employed by us before? <i>¿Ha trabajado antes para la compañía?</i>	Yes (Sí) _____ No _____
If you are currently employed, may we contact your present employer? <i>Si está trabajando, ¿podemos comunicarnos con su supervisor?</i>	Yes (Sí) _____ No _____ Not Currently Working _____ (No actualmente empleado)

Education/Educación

Name of School <i>Nombre de Escuela</i>	Location <i>Localidad</i>	Years Completed <i>Años Completados</i>	Course of Study <i>Años Completados</i>	Degree or Diploma <i>Certificado o Diploma</i>

Employment History/Resumen de Empleos Anteriores

List your last 3 employers, assignments or volunteer activities starting with the most recent (including military service, if applicable).
Anote sus últimos 3 empleos, incluyendo servicio militar.

Employer name/Nombre del Empleador: _____ Dates employed/Fechas: _____ Position title/Puesto: _____ Responsibilities/Responsabilidades: _____ Reason for leaving/Razón para dejar el trabajo: _____
--

Employer name/Nombre del Empleador: _____ Dates employed/Fechas: _____ Position title/Puesto: _____ Responsibilities/Responsabilidades: _____ Reason for leaving/Razón para dejar el trabajo: _____
--

Employer name/Nombre del Empleador: _____ Dates employed/Fechas: _____ Position title/Puesto: _____ Responsibilities/Responsabilidades: _____ Reason for leaving/Razón para dejar el trabajo: _____
--

Applicant's Statement*Declaración del Solicitante*

I understand that any misrepresentation or omission of any material facts by me on this application will be sufficient cause for cancellation of this application or separation from Life-Science Innovations & Affiliates if I have been employed. I give Life-Science Innovations & Affiliates the right to investigate all references and secure additional job-related information about my background. I release from liability Life-Science Innovations & Affiliates managers and representatives for seeking such information and all other individuals, entities and organizations for furnishing the information. I understand that any offer of employment may be contingent upon passing any job-related examination or testing (including drug testing) required by Life-Science Innovations & Affiliates. As an Equal Opportunity Employer, Life-Science Innovations & Affiliates does not discriminate in employment. No question on this application will be used to limit or excuse any applicant's consideration for employment on any basis prohibited by local, state or federal law.

Entiendo que cualquier omisión o representación falsa de los hechos materiales hecha para mí en esta solicitud de empleo será causa suficiente para la cancelación de esta solicitud o la terminación de mi empleo con Life-Science Innovations & Affiliates si ya estoy trabajando. Concedo derecho a Life-Science Innovations & Affiliates de investigar todas las referencias y de conseguir cualquier información adicional relacionada con mi empleo. Libra de responsabilidad a las gerentes o representantes de Life-Science Innovations & Affiliates para buscar dicha información, y a todos los individuos u organizaciones que provean dicha información. Entiendo que cualquier oferta de empleo puede depender de que yo cumpla con los requisitos de algún examen relacionado con el trabajo (incluyendo análisis para alcohol y/o drogas). Como empleador de oportunidad igual, Life-Science Innovations & Affiliates no discrimina en emplear. Ninguna de las preguntas de esta solicitud será usada para descalificar a cualquier solicitante de la consideración para empleo en base a las protecciones ofrecidas por las leyes locales, estatales o federales.

Signature/Firma: _____ **Date/Fecha:** _____