



P.O. BOX 65 • 13401 E. JEFFERSON STREET • LE GRAND, CALIFORNIA 95333 • PHONE (209) 389-4576 • FAX (209) 389-0635

EMPLOYMENT APPLICATION

Name: _____
 (Nombre) Last name (Apellido) First name (Nombre) Middle (Inicial)

Home Address: _____
 (Domicilio de casa) Number (Numero) Street (Calle) City (Ciudad) State (Estado) Zip Code (Código Postal)

Mailing Address: _____
 (Domicilio de correo/correspondencia)

Telephone No #: _____
 (Numero de teléfono) Home (casa) Cellular (Celular)

Email Address (Correo electrónico): _____

Have you worked for the company before? Yes (SI) No **If Yes, when?** _____
 (¿Ha trabajado antes para la compañía?) (Si, cuando?)

Are you 18 years of age or older? Yes (SI) No **Position you are interested in?** _____
 (¿Es usted mayor de 18 años de edad?) (¿Posición que le interesa?)

Employment History (Empleos anteriores):		
Company Name (nombre de compañía):	Position (posición)	Years Worked (años en el trabajo)
1		
2		
3		

Are you available to work weekends as needed by the company? Yes (SI) No
 ¿Está disponible para trabajar los fines de semana cuando sea necesario?

Are you available to work overtime as needed by the company? Yes (SI) No
 ¿Está disponible para trabajar horas adicionales cuando sea necesario?

Are you able to work a variable schedule? Yes (SI) No
 ¿Puede trabajar en un horario variable?

By signing below, I understand and affirm that the information provided on this application is true and accurate. I also understand if hired that I will be required to submit proof of identity and proof of legal right to work in the United States.
 If employed by Live Oak Farms I understand that employment is at the mutual consent of the employee and the Company. Either the employee or the Company may terminate the employment relationship at will.
 Al firmar abajo, yo entiendo y afirmo que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y exacta. También entiendo que estaré obligado a presentar prueba de identidad y prueba de derecho legal para trabajar en los Estados Unidos.
 Si empleado en Live Oak Farms entiendo que el empleo es en el consentimiento mutuo de la empresa y el empleado. El empleado o la compañía pueden terminar la relación laboral a voluntad.

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____
 (Firma) (Fecha)

Emergency Contact (Contacto de Emergencia):
Name: _____ **Telephone No #:** _____
 (Nombre) (Número de teléfono)
Address: _____
 (Domicilio)

Office Use Only: ID #: _____ Dept./Shed: _____ Position: _____