**introducci****ón**

La siguiente plantilla debe ser adaptada por la granja individual para adaptarse mejor a las necesidades de la operación.

**Descargo de Responsabilidad**

*Esta referencia no es un documento legal, únicamente tiene como propósito servir como material educativo. Cada productor lechero es responsable de establecer y cumplir con todos los requerimientos y regulaciones de las leyes locales, estatales y federales. La Federación Nacional de Productores de Leche y el Programa Nacional Lechero FARM no se hacen responsables del contenido en esta plantilla, y en ninguna circunstancia nos hacemos responsables de alguna pérdida o daño que tenga usted por utilizar la plantilla o bien, apoyarse en la información proporcionada. Una vez descargadas la plantilla por una organización o individuo, dichas plantilla y su contenido se convierten en propiedad y responsabilidad exclusivas de la organización o individuo.*

**Formulario de Solicitud de Trabajo – Versión Corta**

Gracias por interesarse en solicitar trabajo en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Por favor, llene la siguiente solicitud por completo y con toda honestidad.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Personal** | | | | |
| Nombre: | | | Apellido: | |
| Domicilio: | | | Fecha de Solicitud: | |
| Número Telefónico: | | | Dirección de Correo Electrónico: | |
| ¿Está autorizado para trabajar legalmente en los Estados Unidos?  □ SÍ □ NO | | | ¿Le da permiso a esta operación lechera para contactar a las personas que puso como referencia? □ SÍ □ NO | |
| **Información del Trabajo** | | | | |
| Puesto que solicita (si es que lo sabe): |  | | | |
| Fecha disponible para comenzar: |  | | | |
| Salario/Pago deseado: |  | | | |
| **Habilidades** | | | | |
| Estudios o Entrenamientos: |  | | | |
| Licencias / Certificados: |  | | | |
| Otros: |  | | | |
| **Referencias:** Por favor, proporcione tres referencias que tengan relación con su trabajo que puedan hablar de las habilidades y el historial de trabajo que tiene usted. No ponga a ningún miembro de familia. | | | | |
| **Nombre** | | **Número Telefónico** | | **Relación** |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

*Yo certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera y está completa a mi entender; y entiendo que, si me dan el empleo, las declaraciones falsas en esta solicitud serán motivo de despido.*

**Nombre** (*por favor escriba con letra de molde*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Todos los solicitantes calificados serán considerados para el empleo sin ser discriminados de acuerdo con edad, género, país de origen o cualquier otra clasificación protegida.