**introducci****ón**

**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.*

**Intrucciones**

Es importante tener en cuenta que los empleadores no pueden discriminar en contra de un individuo que tiene autorización para trabajar temporalmente y quien no requiere el patrocinio del empleador. Sin embargo, por lo general, a los empleadores se les permite preguntar si el individuo necesita o necesitará una autorización para trabajar y la cual es patrocinada por el empleador. Vea la siguiente referencia: <https://www.laboremploymentperspectives.com/2012/08/30/employment-authorization-ask-but-ask-carefully-part-2/>

Además, muchos de los principales estados de productores de leche son estados en los que está ‘prohibido el espacio’ para preguntar al solicitante acerca de antecedentes penales con una respuesta de sí o no, al llenar una solicitud de empleo. Las operaciones lecheras deben investigar con un abogado titulado del estado antes de agregar esa pregunta en la solicitud de empleo.

Si realiza una verificación de antecedentes penales, se debe incluir un formulario de autorización para la verificación de antecedentes penales como un documento anexo y firmado. Las leyes estatales varían en el tipo de divulgaciones que usted debe entregar a los individuos cuando se realiza una verificación de antecedentes penales. Consulte a un abogado titulado o solicite a la compañía que usted utiliza, para la verificación de antecedentes penales, para que le entreguen un formulario y documentos de divulgación específicos para su estado(s).

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

**Formulario de Solicitud de Trabajo – Versión Larga**

Gracias por interesarse en solicitar trabajo en: [Nombre de la lechería]. Por favor, llene la siguiente solicitud por completo y con toda honestidad. Usted también, si lo desea, puede adjuntar un currículo vitae. Cualquier persona que haya falsificado u omitido intencionalmente cualquier información en esta solicitud quedará automáticamente descalificada para un futuro empleo.

## Información Personal

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Apellido: |
| Domicilio: | Fecha de Solicitud: |
| Número Telefónico: | Dirección de Correo Electrónico: |

Est**á** usted Interesado en un trabajo de:

□ Medio Tiempo □ Tiempo Completo □ Temporal □ Estacional

## Días y Horas Disponibles

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SÁBADO** | **DOMINGO** |
| De | De | De | De | De | De | De |
| A | A | A | A | A | A | A |

¿Está usted autorizado para trabajar legalmente en los Estados Unidos en:[Nombre de la lechería]? □ Sí / □ No

¿Requerirá usted ahora o en un futuro que [Nombre de la lechería] comience (“patrocinador”) con un asunto de inmigración para emplearlo a usted? (Por ej., visa H-1B u otro tipo de visa migratoria para empleo). En ocasiones a esto se le llama “patrocinar” una visa de trabajo. □ Sí / □ No

¿Autoriza usted a [Nombre de la lechería] para contactar a las personas que puso como referencia? □ Sí / □ No

Si es seleccionado para un puesto de trabajo, ¿permitiría usted que se le hiciera una verificación de antecedentes penales? □ Sí / □ No

## Información del Trabajo

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto que solicita (si es que lo sabe): |  |
| Fecha disponible para comenzar: |  |
| ¿Cómo se enteró de esta posición? |  |
| Salario/Pago deseado: |  |
| Horas que desea trabajar: |  |

## Intereses y Experiencia

*¿Por qué está interesado en trabajar para un establo lechero?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*¿Pertenece usted a alguna organización, club, grupos relevantes para este trabajo?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Tiene una Licencia de Conducir válida?** □ Sí / □ No

**¿Tiene una Licencia de Conducir Comercial?** □ Sí / □ No

*Si es así, clase:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Alguna de sus Licencias de Conducir está sujeta a alguna condición?** □ Sí / □ No

*Si contestó sí, por favor explique:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Por favor encierre en un círculo cada uno de los siguentes puntos en los que ested ha tenido experienca

**Mantenimiento del Equipo de Ordeño:** Bombas de vacío / Niveles de Refrigerante / Pulsadores / Tuberías de Leche / Mangueras de Leche / Ciclos de Lavado / Sistemas Hidráulicos

**Trabajo en Campo:** Tubos de Riego Armados Manualmente / Pivote / Riego en Línea con Ruedas

**Sala de Ordeño:** Ordeñador (Espina de pescado/Paralelo/Carrusel) / Arreador

**Vaquero/Partos/Hospital:** Periodos de Retiro de Medicamentos en Carne / Tratamientos Intravenosos / Inseminación Artificial / Detección de Calores / Salud de las Patas / Puntuación / Calificación de la Condición Corporal / Prevención de Mastitis / Tratamiento de Mastitis

**Programas:** DHI plus / Dairy Comp / Dairy Quest

**Operación de Vehículo:** Trasmisión Manual (velocidades) / Camión de Excretas / Cargador Frontal / Minicargador / Tractores para Raspar / Trilladora / Rastrillo / Mezclador de Heno / Empacadora de Heno

**Mantenimiento General:** Maquinista / Mecánico / Soldador / Carpintero / Electricista / Plomero

## Enumere las habilidades que tiene para el trabajo. Utilice la descripción del trabajo como punto de referencia para lo que requiere el puesto de trabajo.

|  |  |
| --- | --- |
| Estudios o Entrenamientos: |  |
| Licencias / Certificados: |  |
| Otros: |  |

## Historial de Trabajo

*Por favor escriba los últimos tres trabajos que ha tenido.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Empleador:*** | ***Fechas que Trabajó:*** |
| ***Dirección:*** | ***Número Telefónico:*** |
| ***Nombre del Puesto y Trabajo Realizado:*** | ***Nombre del Supervisor:*** |
| ***Razón por la que se Salió:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Empleador:*** | ***Fechas que Trabajó:*** |
| ***Dirección:*** | ***Número Telefónico:*** |
| ***Nombre del Puesto y Trabajo Realizado:*** | ***Nombre del Supervisor:*** |
| ***Razón por la que se Salió:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Empleador:*** | ***Fechas que Trabajó:*** |
| ***Dirección:*** | ***Número Telefónico:*** |
| ***Nombre del Puesto y Trabajo Realizado:*** | ***Nombre del Supervisor:*** |
| ***Razón por la que se Salió:*** |

## 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Comentarios adicionales

Por favor proporcione información adicional importante en su solicitud.

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.*