Version 2.0 November 11th, 2024

Employment Application

Aplicación de Empleo

Applicant Information

(Información del aplicante)

Full Name:

(Nombre) Last *(Apellido)* _____ First *(Primer Nombre)* _____ M.I. ____ DOB: *(Fecha de Nacimiento)* _____

Address:
(Dirección)

Street Address *(Nombre de la calle)* _____ Apartment / Unit # _____

City: *(Ciudad)* _____ State: *(Provincia / Departamento)* _____ Zip Code: *(Código Postal)* _____

Contact:
(Contacto)

Phone: *(Teléfono)* _____ E-mail *(Correo electrónico)* _____

Please Circle:
(Coloque un círculo)

Are you a citizen of the United States: *(Es usted un ciudadano de los Estados Unidos?)* Y or N

If no, are you authorized to work in the U.S.? *(Si no, está usted autorizado para trabajar en los Estados Unidos?)* Y or N

Have you ever worked for this company? *(Alguna vez a trabajado para esta compañía?)* Y or N

If yes, when? *(Si si, cuando?)* _____ Y or N

Have you ever been convicted of a felony? *(Alguna vez a sido arrestad@ por un crimen serio?)* Y or N

If yes, explain: *(Si si, explicar)* _____ Y or N

Which days are you available:
Mark with an __X__
(Que días usted está disponible)
(Marque con una __X__)

_____ Monday through Friday? *(Lunes a Viernes)*
_____ Weekend? *(Fin de Semana)*
I can stay overnight: *(Me puedo quedar la noche)* _____

Position applied for:
Mark with an __X__
(Aplico para esta posición)
(Marque con una __X__)

_____ Promoter *(Degustador / Impulsador)*
_____ Retail specialist / Merchandiser *(Especialista en mercadeo / mercaderista)*
_____ Driver *(Mensajero / Chofer)*
_____ Office *(Oficina)*
_____ Sales *(Ventas)*
LATAM _____

Please consider my profile for other positions within the organization: *(Por favor considérenme para otra posición dentro de la organización)* Y or N

I authorized for my profile to be considered for sister companies of Rama Caida LLC *(Autorizo que mi perfil sea compartido para las companias hermanas de Rama Caida LLC)* Y or N

Education
(Educación)

High School Name:
(Nombre del Colegio) _____
Address:
(Dirección) _____
Language:
(Idioma) _____
Graduation Year:
(Fecha de graduación) _____
College Name:
(Nombre de la Universidad) _____
Address:
(Dirección) _____
Language:
(Idioma) _____
Graduation Year:
(Fecha de gracuacion) _____
Degree:
(Titulo) _____
Special training:
(Entrenamiento especial) _____

Masters, Doctorates or Advance Education:
(Maestrías, Doctorados o educación avanzada)

Institution Name:
(Nombre de la institución) _____
Address:
(Dirección) _____
Language:
(Idioma) _____
Graduation Year:
(Fecha de graduación) _____
Institution Name:
(Nombre de la institución) _____
Address:
(Dirección) _____
Language:
(Idioma) _____
Graduation Year:
(Fecha de graduación) _____

References
(Referencias)

Please list only professional references:
(Por favor inserte solo referencias profesionales)

Full Name:
(Nombre Completo) _____
Title:
(Cargo / Título) _____
Company:
(Compañía) _____
Phone:
(Teléfono) _____
Address:
Dirección: _____
Time period:
(Epoca) _____
Full Name:
(Nombre Completo) _____
Title:
(Cargo / Título) _____
Company:
(Compañía) _____
Phone:
(Teléfono) _____
Address:
Dirección: _____
Time period:
(Epoca) _____

Previous Employment
(Empleo previo)

Company:
(Compañía) _____
Phone:
(Teléfono) _____
Address:
(Dirección) _____
Job Title:
(Posición) _____

Supervisor:
(Nombre del Supervisor) _____
Starting Salary:
(Salario Inicial) _____
Ending Salary:
(Salario Final) _____
Responsibilities:
(Responsabilidades) _____
Start Date:
(Año de Inicio) _____
Reason for Leaving:
(Razon de su salida) _____
End Date:
(Año de salida)_____

Company:
(Compañía) _____
Phone:
(Teléfono) _____
Address:
(Dirección) _____
Job Title:
(Posición) _____
Supervisor:
(Nombre del Supervisor) _____
Starting Salary:
(Salario Inicial) _____
Ending Salary:
(Salario Final) _____
Responsibilities:
(Responsabilidades) _____
Start Date:
(Año de Inicio) _____
Reason for Leaving:
(Razon de su salida) _____
End Date:
(Año de salida)_____

Military Service
(Servicio Militar)

Branch:
(Rama) _____
Time Period:
(Época) _____
Rank at Discharge:
(Cargo a la salida) _____
Type of Discharge:
(Tipo de descargo) _____
If other than honorable, explain:
(Si no honorable, explicación) _____

Disclaimer and Signature
(Descargo de responsabilidad y firma)

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge.
(Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas según mi leal saber y entender)

If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my discharge.
(Si esta solicitud conduce a un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi despido.)

I authorize any personnel of F. Franco Merchandising Services LLC, D.B.A. Rama Caida product sampling LLC, to furnish any and all information concerning my previous employment, education, and qualifications for employment.
(Yo autorizo a cualquier personal de F. Franco Merchandising Services LLC, D.B.A. Rama Caida product sampling LLC, para proporcionar toda la información relativa a mi empleo anterior, educación y calificaciones para el empleo.)

Signature: (Firma) _____	Date: (Fecha) _____

© 2024 Rama Caida