

Maxco Supply, Inc.  
Application for Employment

Name \_\_\_\_\_ Telephone # \_\_\_\_\_ Cell# \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Are you at least 18 years old? **Yes/No** What sites are you applying for? **Reedley** \_\_\_\_\_ **Parlier** \_\_\_\_\_ **Fowler** \_\_\_\_\_

Can you, after employment, submit verification of your legal right to work in the United States? **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

Have you ever worked for this company before? **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_ If yes, what year? \_\_\_\_\_

What position are you applying for? \_\_\_\_\_

If hired, would you have reliable means of transportation to and from work? **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

Work schedule is Monday-Sunday: Are you willing and available to work any schedule you are hired for? **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

What Shifts are you available to work: Days \_\_\_\_\_ Nights \_\_\_\_\_ Swing (9pm-5am) \_\_\_\_\_ Saturday and Sunday **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

Is there anything that will prevent you from working your scheduled shift? **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

Are you available to work overtime? **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying, either with or without reasonable accommodation? **Yes** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

If no, describe the functions that cannot be performed. \_\_\_\_\_

List your last three (3) employers beginning with the most recent.

Company name	City	Dates worked
Job Duties		Reason for Leaving
Company name	City	Dates worked
Job Duties		Reason for Leaving
Company name	City	Dates worked
Job Duties		Reason for Leaving

I certify the above statements to be true and correct, and that false statements will result in immediate termination.

Applicant Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**An application does not guarantee employment within the company.**

Office Use Only  
Comments

Maxco Supply, Inc.  
Aplicación para Contratación

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Cel# \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

¿Tienes al menos 18 años? **Si** \_\_\_ **No** \_\_\_? Que sitios estas solicitando? **Reedley** \_\_\_ **Parlier** \_\_\_ **Fowler** \_\_\_

¿Puede usted, después de ser contratado demostrar su legalidad para trabajar en los Estados Unidos? **Si** \_\_\_ **No** \_\_\_

¿Alguna vez ha trabajado para esta compañía? **Si** \_\_\_ **No** \_\_\_ ¿Si su respuesta es si, especifique el año? \_\_\_\_\_

¿Para qué departamento esta usted aplicando? \_\_\_\_\_

¿Si empleado, usted tiene medios seguros de transporte a y del trabajo? **Si** \_\_\_ **No** \_\_\_

El horario de trabajo es de lunes a domingo: ¿Está dispuesto y disponible para trabajar en cualquier horario para el que esté contratado? **Sí** \_\_\_ **No** \_\_\_

Qué turnos está disponible para trabajar: Días \_\_\_ Noches \_\_\_ Swing (9pm-5am) \_\_\_ Sábado y Domingo **Sí** \_\_\_ **No** \_\_\_

¿Hay algo que te impida trabajar tu turno indicado? **Si** \_\_\_ **No** \_\_\_

¿Esta usted dispuesto a trabajar horas extras? **Si** \_\_\_ **No** \_\_\_

¿Es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para el que está solicitando, ya sea con o sin adaptación razonable?  
**Sí** \_\_\_ **No** \_\_\_

Si no, describa las funciones que no se pueden realizar. \_\_\_\_\_

Liste sus últimos tres (3) empleadores, comenzando por el más reciente.

Nombre de la Compañía	Ciudad	Fechas
Actividades Laborales		Razon de su separacion
Nombre de la Compañía	Ciudad	Fechas
Actividades Laborales		Razon de su separacion
Nombre de la Compañía	Ciudad	Fechas
Actividades Laborales		Razon de su separacion

Certifico que los datos declarados sobre estas líneas son verdaderos y correctos, y que declaraciones falsas serán causa de un despido inmediato.

Firma del Aplicante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Solicitud de trabajo no le garantiza empleo en la compañía.**

Office Use Only

Comments \_\_\_\_\_

revised 08/19