maxco

Maxco Supply, Inc.
Application for Employment

Name_____Cell# _____ Referred by: _____

Address/City/State/Zip: _____Email: _____

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**

What position are you applying for? _____ What is your available start date: _____

If you are applying for a Truck Driver position, is if for Class A Driver? ☐ **Yes** ☐ **NO** If yes, do you have a valid Class A license? _____

If you are applying for a Forklift Driver position, do you have 6-months of experience? ☐ **Yes** ☐ **NO**

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 ☐ Saturday and Sunday

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

Are you available to work overtime? ☐ **Yes** ☐ **No** Do you know anyone who works at Maxco? ☐ **Yes** ☐ **No**
If yes, name(s) and location(s)_____

Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying, 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. If you are applying for Forklift, where have you worked as a Forklift driver?

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:

Have you ever worked for Maxco Supply in the past? (Direct or with an agency)?) ☐ **YES** ☐ **NO**
If yes, what position? _____ What year? _____ What Agency? _____

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 ****

Maxco Supply, Inc.
Application for Employment

Nombre_____ Celular# _____ Referido Por: _____

Direccion/Ciudad/Estado/Código Postal_____Email: _____

¿Tienes 18 años de edad? **SI** ☐ **No** ☐ **Para que locación está solicitando?** ☐ **Reedley** ☐ **Parlier** ☐ **Fowler**

¿Puede usted, después del empleo, presentar verificación que puede trabajar en los Estados Unidos? ☐ **Si** ☐ **No**

¿Para qué puesto estás aplicando? _____ Cuando puede comenzar? _____

Si está solicitando un puesto de conductor de camión, ¿es para un conductor de clase A? ☐ **Si** ☐ **No**
Si la respuesta es sí, ¿tiene una licencia de clase A válida? ☐ **Si** ☐ **No**

Si está solicitando un puesto de conductor de montacargas (Forklift), ¿tiene 6 meses de experiencia? ☐ **Si** ☐ **No**

Si es contratado, ¿tendría medios de transporte confiables? ☐ **Si** ☐ **No**

¿El horario de trabajo es de lunes a domingo, está dispuesto para trabajar en cualquier horario? ☐ **Si** ☐ **No**

¿Qué turnos está disponible para trabajar? ☐ Días ☐ Noches ☐ Swing ☐ Sábado y Domingo

¿Hay algo que le impida trabajar su turno programado? ☐ **Si** ☐ **No**

¿Estas disponible para trabajar horas extras? ☐ **Si** ☐ **No** Conoce a alguien que trabaje en Maxco? ☐ **Si** ☐ **No**
Si la respuesta es si, nombre(s) y locación(es)_____

¿Puede realizar las funciones esenciales del trabajo que está solicitando, con o sin ajustes razonables?
☐ **Si** ☐ **No** Si la respuesta es no, describa las funciones que no se pueden realizar. _____

Indique sus últimos tres (3) empleadores comenzando por el más reciente. Aplicando de Forklift, ¿dónde ha trabajado como conductor de Forklift?

Nombre de compañía:	Ciudad	Fechas de trabajo:
Deberes del trabajo:		Razón por irse:
Nombre de compañía:	Ciudad	Fechas de trabajo:
Deberes del trabajo:		Razón por irse:
Nombre de compañía:	Ciudad	Fechas de trabajo:
Deberes del trabajo:		Razón por irse:

¿Ha trabajado alguna vez para Maxco Supply en el pasado? (directo o con una agencia)? **Si** ☐ **No** ☐
Si la respuesta es si, ¿qué puesto? _____ Que año? _____ Que agencia? _____

Certifico que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas, y que las declaraciones falsas darán como resultado la terminación inmediata.

Firma Del Solicitante_____ Fecha _____

**** Una aplicación no garantiza el empleo dentro de la empresa. ****