

EMPLOYMENT APPLICATION*An Equal Opportunity Employer*

WELCOME! We appreciate your interest in Cardenas Markets, LLC; Please **PRINT**.

SOLICITUD DE EMPLEO

Una oportunidad de trabajo en términos de igualdad

¡BIENVENIDOS!
Agradecemos su interés en Cardenas Markets, LLC; por favor escriba en letra de molde.

PERSONAL DATA / DATOS PERSONALES

Last Name (*Apellido*) **First Name** (*Nombre*) **Middle Initial** (*Inicial del segundo nombre*) **Telephone** (*Teléfono*)

Address (*Dirección residencial*) **Apt. #** **City** (*Ciudad*) **State** (*Estado*) **Zip Code** (*C. Postal*)

EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEO

What position(s) are you applying for? **Date Available** **Wage desired**
(*¿Qué puesto está solicitando?*) (*Fecha disponible*) (*Salario deseado*)

Full Time **Part Time** **Temporary**
(*Tiempo completo*) (*Medio Tiempo*) (*Temporal*)

Are there any Hours, Shifts or Days you are not able to work? **Yes** **No** **If yes, when?** _____
(*¿Existen horas, turnos o días en los cuales no pueda trabajar?*) **Si** **No** *Si es así, ¿cuándo?* _____

If necessary and per company needs, are you willing to be transferred to another position and/or location? (*Si es necesario y por necesidad de la empresa, está de acuerdo ser transferido a otra posición y/o locación?*) **Yes / Sí** **No**

Can you furnish proof that you have the right to employment in the U.S.? **Yes / Sí** **No**
(*¿Puede presentar un comprobante de su derecho de trabajar en EE.UU.?*)

If you are under 18 years of age can you furnish a work permit? **Yes / Sí** **No**
(*Si es menor de 18 años, puede presentar un permiso de trabajo?*)

Are you able to perform the essential functions of the position for which you are applying, either with or without reasonable accommodations? *¿Puede desempeñar las funciones esenciales del puesto que está solicitando, ya sea con o sin adaptaciones razonables?* **Yes / Sí** **No**

If necessary, please describe what type(s) of reasonable accommodations are needed. *Si es necesario, describa qué tipo(s) de adaptaciones razonables son necesarias.*

Have you been previously employed by Cardenas Markets, LLC? If yes where and when? **Yes / Sí** **No**
(*¿Ha trabajado anteriormente para Cardenas Markets, LLC? Si es así, ¿cuándo y dónde?*)

Do you have any friends or relatives working for Cardenas Markets, LLC? **Yes / Sí** **No**
(*¿Tiene familiares o amistades que trabajan para Cardenas Markets, LLC?*)

EDUCATION / EDUCACIÓN

School <i>Escuela</i>	Location <i>Lugar</i>	No. of years Completed <i>Cantidad de años</i>	Did you Graduate <i>¿Se Graduó?</i>	Degree/Diploma <i>Título / Diploma</i>

EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DE EMPLEOS

Please list your last three employers, starting with present or most recent. *Incluya sus últimos tres empleos comenzando con el más reciente.*

Company Name, Address & Telephone/ <i>Nombre de la compañía, dirección y número de teléfono</i>	Dates Employed <i>Fechas de empleo</i>	Position & Description of Duties <i>Puesto y descripción de sus responsabilidades</i>	Reason for Leaving <i>Razón por la que dejó su trabajo</i>
	From / <i>De</i>		Supervisor/ <i>Nombre del Supervisor</i>
	To / <i>Hasta</i>		
	From / <i>De</i>		Supervisor/ <i>Nombre del Supervisor</i>
	To / <i>Hasta</i>		
	From / <i>De</i>		Supervisor/ <i>Nombre del Supervisor</i>
	To / <i>Hasta</i>		

I hereby certify that the information contained in this application form is true and correct to the best of my knowledge and agree to have any of the statements verified by the Company. I authorize the references listed above, as well as all other individuals whom the Company contacts, to provide the Company any and all information concerning my previous employment and any other pertinent information that they may have. Further, I release all parties and persons from any and all liability for any damages that may result from furnishing such information to the Company as well as from any use or disclosure of such information by the Company or any of its agents, employees, or representatives. I understand that any misrepresentation, falsification, or material omission of information on this application may result in my failure to receive an offer or, if I am hired, my immediate dismissal from employment.

In consideration of my employment, I agree to conform to the rules and standards of the Company. I further agree that my employment can be terminated and my compensation and benefits can be changed at will, with or without cause, and with or without notice, at any time, either at my option or at the option of the Company. I understand that no employee or representative of the Company, other than its President, has the authority to enter into any agreement contrary to the foregoing. Further, the President of the Company may not alter the at-will nature of the employment relationship unless the President and I both sign a written agreement that clearly and expressly specifies the intent to do so. I agree that this constitutes an integrated agreement with respect to the at-will nature of my employment relationship, that it is final and fully binding, and that there are no oral or collateral agreements regarding this issue.

I also understand that all offers of employment are conditioned on the provision of satisfactory proof of an applicant's identity and legal authority to work in the United States, as well as the satisfactory completion of a post – offer Medical Examination and Drug Screening.

Por este medio certifico que la información contenida en esta aplicación es verdadera y correcta según mi conocimiento, y estoy de acuerdo en que toda declaración sea verificada por la compañía. Autorizo a las referencias listadas arriba, como también a cualquier otra persona a quien contacte la compañía, para que proporcione a la compañía cualquier y toda información concerniente a todos mis empleos previos y cualquier otra información pertinente que pudieran tener. Asimismo, eximo a todas las partes y personas de cualquiera y toda responsabilidad legal por cualquier daño(s) y perjuicio que pudiera resultar al entregar dicha información a la compañía, también como de cualquier uso o revelación de dicha información por la compañía o cualquiera de sus agentes, empleados, o representantes. Entiendo que cualquier distorsión, falsificación u omisión significativa de información en esta solicitud puede tener como consecuencia que no se me ofrezca el empleo o, si ya estoy contratado, mi separación inmediata del empleo.

En contraprestación de mi empleo, estoy de acuerdo en obedecer las reglas y los requerimientos de la compañía. Asimismo, estoy de acuerdo en que mi empleo puede finalizar y que mi remuneración y mis beneficios se pueden modificar a voluntad, con o sin causa y con y sin aviso previo, en cualquier momento, ya sea por opción mía o de la compañía. Entiendo que ningún empleado ni representante de la compañía que no sea el Presidente tiene la autoridad de celebrar ningún acuerdo contrario a lo arriba mencionado. Asimismo, el Presidente de la compañía no puede modificar la relación laboral sin duración definida a menos que el Presidente y yo firmemos juntos un acuerdo por escrito que especifique clara y expresamente la intención de hacerlo. Estoy de acuerdo en que esto constituye un acuerdo integrado con respecto a la naturaleza de mi relación laboral, que es definitiva y vinculante, y que no existen acuerdos colaterales ni verbales con relación a este asunto.

También entiendo que todas las ofertas de empleo dependen de que el solicitante pueda presentar de forma satisfactoria un comprobante de su identidad y de su autorización legal para trabajar en los Estados Unidos, como también la obtención de resultados satisfactorios de un examen médico y análisis de contenido de estupefacientes posterior a la oferta de empleo.

EMPLOYEE SIGNATURE
Firma del Empleado

DATE
Fecha

CARDENAS MARKETS LLC. 2501 E GUASTI RD. ONTARIO CA, 91761