

# SOLICITUD DE EMPLEO

Osaka Market Place LLC  
46881 Warm Springs Blvd, Fremont, California 94539  
510-573-0116

Osaka Marketplace LLC es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Esta solicitud no se utilizará para limitar o excluir a ningún solicitante de la consideración de empleo sobre una base prohibida por la ley local, estatal o federal.

Por favor complete todas las secciones a continuación:

## Información del aplicante

**Nombre del solicitante** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Ciudad, Estado y código postal:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Fecha de aplicación:** \_\_\_\_\_

## Puesto de trabajo

**Puesto que solicita**

¿Cómo supo de este puesto? \_\_\_\_\_

¿Qué días estás disponible para trabajar? \_\_\_\_\_

¿Qué horas o turnos está disponible para trabajar? \_\_\_\_\_

Si es necesario, ¿está disponible para trabajar horas extras? \_\_\_\_\_

¿Cuándo puedes empezar a trabajar si te contratan? \_\_\_\_\_

¿Tiene transporte confiable hacia y desde el trabajo? \_\_\_\_\_

Salario deseado \_\_\_\_\_

## Información personal

¿Alguna vez se postuló o trabajó para Osaka Marketplace antes? \_\_\_\_\_

¿Si sí, cuándo? \_\_\_\_\_

¿Tiene amigos, parientes o conocidos que trabajen para Osaka Marketplace?  
En caso afirmativo, indique el nombre y la relación: \_\_\_\_\_

¿Tiene 18 años o más? \_\_\_\_\_

Sí

No

¿Es ciudadano de los Estados Unidos o está autorizado para trabajar en los Estados Unidos? \_\_\_\_\_

Sí

No

¿Qué documento puede proporcionar como prueba de ciudadanía o estado legal? \_\_\_\_\_

¿Dará su consentimiento para una prueba de sustancias controladas obligatoria? \_\_\_\_\_

Sí

No

En caso afirmativo, describa las adaptaciones necesarias a continuación. \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito (delito mayor o menor)? \_\_\_\_\_

Sí

No

En caso afirmativo, indique la naturaleza del delito (s), cuándo y dónde fue condenado y la resolución del caso: \_\_\_\_\_

(Nota: A ningún solicitante se le negará el empleo únicamente por haber sido condenado por un delito. Sin embargo, se pueden considerar la fecha de la infracción, la naturaleza de la infracción, incluidos los detalles importantes que afecten la descripción del hecho, y las circunstancias circundantes y la relevancia de la infracción para el puesto o puestos solicitados).

**Habilidades / calificaciones laborales**

Enumere a continuación las habilidades y calificaciones que posee para el puesto que está solicitando:

---

---

---

---

---

(Nota: Osaka Marketplace LLC cumple con la ADA y considera las medidas de adaptación razonables que pueden ser necesarias para que los solicitantes / empleados elegibles realicen funciones esenciales.

**Educación y entrenamiento**

**Escuela secundaria**

Nombre	Ubicación (ciudad, estado)	Año de graduación	Título obtenido

**Colegio Universitario**

Nombre	Ubicación (ciudad, estado)	Año de graduación	Título obtenido

**Vocational School/Specialized Training**

Nombre	Ubicación (ciudad, estado)	Año de graduación	Título obtenido

**Militar:**

¿Es miembro de las Fuerzas Armadas? \_\_\_\_\_

¿En qué rama del ejército se alistó? \_\_\_\_\_

¿Cuál era su rango militar cuando fue dado de baja? \_\_\_\_\_

¿Cuántos años sirvió en el ejército? \_\_\_\_\_

¿Qué habilidades militares posee que serían una ventaja para este puesto?

---

---

**Empleo anterior**

**Nombre del empleador:** \_\_\_\_\_

Título profesional: \_\_\_\_\_

Nombre del supervisor: \_\_\_\_\_

Dirección del empleado: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado y código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono del empleador: \_\_\_\_\_

Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

Razón para irse: \_\_\_\_\_

**Nombre del empleador:** \_\_\_\_\_

Título profesional: \_\_\_\_\_

Nombre del supervisor: \_\_\_\_\_

Dirección del empleado: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado y código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono del empleador: \_\_\_\_\_

Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

Razón para irse: \_\_\_\_\_

**Nombre del empleador:** \_\_\_\_\_

Título profesional: \_\_\_\_\_

Nombre del supervisor: \_\_\_\_\_  
Dirección del empleado: \_\_\_\_\_  
Ciudad, estado y código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono del empleador: \_\_\_\_\_  
Fechas de empleo: \_\_\_\_\_  
Razón para irse: \_\_\_\_\_

**Información adicional**

¿Qué idiomas hablas además del español?

\_\_\_\_\_

Contacto de emergencia

\_\_\_\_\_

**EMPLEO A VOLUNTAD**

La relación entre usted y Osaka Market Place LLC se denomina "empleo a voluntad". Esto significa que usted o Osaka Market Place LLC pueden rescindir su empleo en cualquier momento y por cualquier motivo, con o sin causa, con o sin previo aviso. Ningún representante de Osaka Market Place LLC tiene autoridad para celebrar ningún acuerdo contrario a la relación anterior de "empleo a voluntad". Usted comprende que su empleo es "a voluntad" y que reconoce que ninguna declaración o representación oral o escrita con respecto a su empleo puede alterar su estado de empleo a voluntad, a excepción de una declaración escrita firmada por usted y nuestro Vicepresidente Ejecutivo. / Director de Operaciones o Presidente de la Compañía.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\* Se exigirá el Certificado de manipulador de alimentos en el momento de la contratación dependiendo del departamento para el que trabaje.

¿Está completamente vacunado? Sí [  ] No [  ]

\*\* Se exigen mascarillas a todos los miembros del equipo en las salas de preparación.