



California Fresh Frozen Fruits in Syrup and IQF  
100 West Alluvial Ave. Clovis, CA 93611

For office use

Employee # \_\_\_\_\_

## Employment Application/ Aplicación de Empleo

An Equal Opportunity Employer/ Empleador con igualdad de Oportunidades de Empleo

**Failure to FULLY complete this application will result in disqualification of application**

**Si no se completa esta aplicación por completo, se descalificará la aplicación**

Please Print/ Escriba en letra de molde

Social Security Number/ Numero de Seguro Social

Last Name <i>Apellido</i>	First Name <i>Primer Nombre</i>	Middle Name <i>Segundo Nombre</i>	Date <i>Fecha</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Present Address/ Domicilio

Number & Street <i>Número y Calle</i>	City <i>Ciudad</i>	State <i>Estado</i>	Zip Code <i>Código Postal</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Contact Information/ Información de Contacto

Home Phone/ Teléfono de Casa	Message Phone/ Teléfono para Recados	Cellular Phone/ Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Permanent Address (if different from present address)/ Domicilio Permanente (Si es un domicilio diferente)

Street & Number <i>Número y Calle</i>	City <i>Ciudad</i>	State <i>Estado</i>	Zip Code <i>Código Postal</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Employment Desired/ Tipo de empleo Deseado

Position applying for/ Trabajo que solicita: \_\_\_\_\_

Are you available to work evenings and weekends?/ Puede trabajar los fines de semana y de noche? Yes/ Sí  No

### Personal Information/ Información Personal

Have you ever applied to or worked for Wawona Frozen Foods before? / Ha usted sometido una aplicación o ha trabajado para Wawona Frozen Foods antes? Yes/ Sí  No

If yes, when/ Si es sí, cuando? \_\_\_\_\_

Do you have any friends or relatives working for Wawona Frozen Foods? / Tiene usted amistades o familiares trabajando en Wawona Frozen Foods? Yes/ Sí  No

If yes, state name(s) and relationship/ Si es sí, dé el nombre(s) y relación a usted:

\_\_\_\_\_  
Name/ Nombre

\_\_\_\_\_  
Relationship/ Relación

\_\_\_\_\_  
Name/ Nombre

\_\_\_\_\_  
Relationship/ Relación

If hired, would you have a reliable means of transportation to and from work/*Si se le da trabajo, tiene usted modo de transportación al trabajo?* Yes/Sí  No

Are you at least 18 years old? (If under 18, hire is subject to verification that you are of minimum legal age.)/*Tiene usted por lo menos 18 años de edad?* Yes/Sí  No

**Wawona Frozen Foods, Employment Application Continued (Page 2)**

Are you legally entitled to work in the United States?/*¿Usted tiene derecho para trabajar legalmente en los Estados Unidos?)* Yes/Sí  No

(Note: In compliance with federal law, all persons hired will be required to verify identity and eligibility to work in the United States and to complete the required employment eligibility verification form (I-9) upon hire./*Nota: De conformidad con la ley federal, todas las personas contratadas serán requeridas a verificar su identidad y elegibilidad de trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario requerido de verificación de elegibilidad de empleo (I-9) al ser contratados.*)

Are you able to perform the essential functions of the job for which you are applying, either with or without reasonable accommodation/*Es usted capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo que usted está solicitando, con o sin una comodidad razonable?* Yes/Sí  No

If no, describe the functions that cannot be performed/*Si no, describa las funciones que no puede desempeñar.*

---

(Note: We comply with the ADA/FEHA and consider reasonable accommodation measures that may be necessary for eligible applicants/employees to perform essential functions. Hire may be subject to passing a medical examination, and to skill and agility tests/*Nota: Conforme con la ley ADA/FEHA y considerando las medidas razonables de la comodidad que pueden ser necesarias para los solicitantes elegibles para realizar las funciones esenciales. El solicitante puede estar sujeto a una exanimación médica, y a pruebas para la habilidad y la agilidad.*)

**Education and Training /Educación y Entrenamiento**

School Name/ <i>Nombre de la escuela</i>	Address/Domicilio	Graduated? <i>Se Graduó?</i>	Diploma/Degree Received/ <i>Diploma Recibido</i>

**Wawona Frozen Foods, Employment Application Continued (Page 3)**

**Work Experience and Skills / Experiencia de trabajo y Habilidades (check all that apply)/ (marque todos los que aplican)**

- Batcher/ mezclador de formulas
- Computer/ computadora
- Clerical/ trabajo de oficina general
- Forklift /montacarga
- General Labor/ Labor general
- Grading or Sorting/ gradeando o inspeccionando
- Inventory Control/ Control de inventario
- Machine Operator/ Operador de maquinaria
- Packing/ empacador
- Quality Control/ Control de Calidad
- Sanitation (general)/ Sanitación general

- Sanitation (food processing)/ Sanitación (Procesamiento de alimentos)
- Stacking/Estacador
- Warehouse (general)/ Almacén (general)
- Maintenance (mechanic/electrical)/ Mantenimiento (mecánico/eléctrico)
- Math Skills/ habilidad en matemáticas
- Reading Skills/ habilidad en Lectura
- Verbal Communication Skills/ Habilidad en comunicación verbal
- Writing Skills/ Habilidad en escritura

**Employment History/Historia de Empleo**

List below all present and past employment starting with your most recent employer (last five years is sufficient). Account for all periods of unemployment. You must complete this section even if attaching a resume. Attach additional pages(s) if necessary/*Liste debajo todos los empleos que ha tenido en los últimos cinco años comenzando con el empleo más reciente. Explique todos los períodos del desempleo. Usted debe terminar esta sección aunque que tenga o provea un curriculum vitae. Atribuir páginas adicionales en caso que se necesite.*

Date(s) of employment/ <i>Fecha(s) del Empleo</i>	Name and address of employer/ <i>Nombre y domicilio del patrón</i>	Position and Duties/ <i>Posición y deberes</i>	Reason for Leaving/ <i>Razón por la que se fue</i>	May We Contact this employer? <i>Yes/No/ Podemos llamar a este patrón? Sí/No</i>
From      To				
From      To				
From      To				
From      To				

**Wawona Frozen Foods, Employment Application Continued (Page 4)**

**References/ Referencias**

List below three persons not related to you who have knowledge of your work performance within the last three years./*Enumere debajo tres personas no relacionadas con usted que tengan conocimiento de su funcionamiento de trabajo en el plazo de los tres años pasados.*

Name/ <i>Nombre</i>	Telephone <i>Teléfono</i>	Address/ <i>Domicilio</i>	Occupation/ <i>Ocupación</i>	Years Known/ <i>Años Conocidos</i>

**Please Read Carefully, Initial Each Paragraph and Sign Below/ Lea por favor cuidadosamente, Firme con iniciales cada párrafo y muestra abajo.**

<p><u>Initials</u> Iniciales</p>	<p>I hereby certify that I have not knowingly withheld any information that might adversely affect my chances for employment and that the answers given by me are true and correct to the best of my knowledge. I further certify that I, the undersigned applicant, have personally completed this application. I understand that any omission or misstatement of material fact on this application or on any document used to secure employment shall be grounds for rejection of this application or for immediate discharge if I am employed, regardless of the time elapsed before discovery./<i>Certifico por este medio que no he retenido con conocimiento ninguna información que pudiera afectar mis oportunidades para el empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a mi conocimiento. Además certifico que yo, el solicitante he inscrito, he llenado personalmente esta aplicación. Entiendo que cualquier omisión o declaración errónea en esta aplicación o en cualquier documento usado para asegurar el empleo será argumentos para el rechazo de esta aplicación o para el despido inmediato si me emplean, sin importar el tiempo transcurrido.</i></p>
<p><u>Initials</u> Iniciales</p>	<p>I hereby authorize Wawona Frozen Foods, to thoroughly investigate my references, work record, education and other matters related to my suitability for employment and, further, authorize the references I have listed to disclose to the company any and all letters, reports and other information related to my work records, without giving me prior notice of such disclosure. In addition, I hereby release the Company, my former employers and all other persons, corporations, partnerships and associations from any and all claims, demands or liabilities arising out of or in any way related to such./<i>Autorizo por este medio a Wawona Frozen Foods, investigar a fondo mis referencias, expediente del trabajo, educación y otra(s) materias relacionadas a si soy conveniente para el empleo y, además, autorizo las referencias que he enumerado para divulgar a la compañía todos los documentos, los informes y la otra información relacionada con mis expedientes del trabajo, sin darme el aviso anterior. Además, le quito la responsabilidad por este medio a la compañía, mis patrones anteriores y el resto de las personas, corporaciones, sociedades y asociaciones de cualesquier reclamo, demandas o las responsabilidades que se presenten fuera o de cualquier manera relacionados con tales.</i></p>
<p><u>Initials</u> Iniciales</p>	<p>I understand that nothing contained in the application, or conveyed during any interview which may be granted or during my employment, if hired, is intended not to create an employment contract between me and the Company. In addition, I understand and agree that if I am employed, my employment is at will and is for no definite or determinable period and may be terminated at any time, with or without prior notice, at the option of either myself or the Company and that no promises or representations contrary to the foregoing are binding on the Company unless made in writing and signed by me and the Company's CEO. <i>Entiendo que nada contenido en esta solicitud, o dicho durante cualquier entrevista que pueda ser concedida o durante mi empleo, si se me da trabajo, no es con el intento de crear un contrato de empleo entre la compañía y yo. Además, entiendo y estoy de acuerdo que si me emplean, mi empleo está en la voluntad y no es por ningún período definido o determinable y se puede terminar en cualquier momento, con o sin aviso anterior, a la opción de mi mismo(a) o de la compañía y no se hacen ningunas promesas o representaciones contrarias a lo dicho anteriormente están obligando a la compañía a menos que estén hechas por escrito y firmadas por mí y el CEO de la compañía.</i></p>
<p><u>Initials</u> Iniciales</p>	<p>In compliance with federal law, all persons hired will be required to verify identity and eligibility to work in the United States and to complete the required employment eligibility verification document form upon hire. <i>En cumplimiento con la ley federal, todas las personas contratadas serán requeridas a verificar la identidad y elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario requerido de verificación de elegibilidad de empleo al ser contratado.</i></p>

<u>Initials</u> Iniciales	Should a search of public records (including records documenting an arrest, indictment, conviction, civil judicial action, tax lien or outstanding judgment) be conducted by internal personnel employed by the Company, I am entitled to copies of any such public records obtained by the Company unless I mark the check box below. If I am not hired as a result of such information, I am entitled to a copy of any such records even though I have checked the box below. <i>Si una búsqueda de expedientes públicos (incluyendo expedientes que documentan una detención, acusación, convicción, acción judicial civil, embargo preventivo de impuestos o juicios no solucionados) sea conducido por el personal interno empleado por la compañía. Me da derecho a las copias de cualesquier expediente público obtenido por la compañía a menos que marque la caja abajo. Si no me emplean por el resultado de tal información, me dan derecho a una copia de cualesquier expediente aun cuando que he marcado la caja abajo.</i>
<u>Initials</u> Iniciales	I waive receipt of a copy of any public record described in the paragraph above. <i>/Renuncio al derecho de recibir una copia de cualquier expediente público descrito en el párrafo arriba.</i>

\_\_\_\_\_  
Applicant's Signature/Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

Mailing Address:  
Wawona Frozen Foods  
Attn: Human Resources  
100 W. Alluvial Ave.  
Clovis, CA 93611  
(559) 299-2901

For office use only

Hire Date: \_\_\_\_\_ Dept Number: \_\_\_\_\_  
Immediate Supervisor: \_\_\_\_\_ Rate of Pay: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_ Full-time  Part-time  Seasonal   
Approved by: (Name, Title) \_\_\_\_\_  
Date of approval: \_\_\_\_\_