

# GGFOB

Gertens Family of Businesses



## Solicitud de Empleo

1. Solicitantes, descarguen y completen la solicitud y envíenos de una de las siguientes maneras:
2. Descargar, guardar y enviar por correo electrónico a [HR@gertens.com](mailto:HR@gertens.com)
3. Descargue, imprima, escanee y envíe por correo electrónico a [hr@gertens.com](mailto:hr@gertens.com)
4. Descargar, imprimir y enviar por fax al 651-309-8282
5. Descargue, imprima y deje en Gertens Retail  
Customer Service:  
5500 Blaine Ave, Inver Grove Heights, MN 55076
6. ¡Las aplicaciones también están disponibles en la tienda!





# GFOB

**Gertens Family of Businesses**

Bienvenido y gracias por su interés en formar parte de la Familia de Empresas Gertens. Asegúrese de haber completado esta solicitud en su totalidad y adjunte cualquier documento de respaldo que desee enviar.

En GFOB damos la bienvenida a personas enérgicas, amables y orientadas al servicio. Para aquellos que desean traer estos talentos a nuestro negocio todos los días, estamos comprometidos a proporcionar la capacitación necesaria para garantizar su éxito.

#### **Proceso de contratación de GFOB:**

**Para nuestra ubicación minorista, la ventana de contratación principal es del 1 de marzo al 30 de abril del año calendario actual.**

Su solicitud será revisada por varios gerentes de contratación. Indique si está abierto a trabajar en otras ubicaciones de GFOB (generalmente dentro de los 15-20 minutos de la ubicación de la tienda principal).

**A menudo nos comunicamos con usted por correo electrónico**, cuando sea posible, asegúrese de incluir una dirección de correo electrónico, así como un número de teléfono durante el día para comunicarse con usted.

- **GFOB se enorgullece de ser un lugar de trabajo libre de drogas**
- **GFOB participa en E-Verify ([www.dhs.gov/E-Verify](http://www.dhs.gov/E-Verify))**
- **GFOB es un empleador de igualdad de oportunidades. Celebramos la diversidad y nos comprometemos a crear un entorno inclusivo para todos los empleados.**

¡Gracias por enviar su solicitud!

---

## Solicitud de Empleo

---

Por favor complete la Solicitud de Empleo en su totalidad. Si lo desea, puede adjuntar documentos complementarios (es decir, currículum vitae y / o carta de presentación). Si necesita ayuda para completar su solicitud, comuníquese con HR@gertens.com.

¿Fue referido a llenar esta solicitud por un empleado actual o gerente de contratación?  Sí  No

Nombre del empleado de referencia \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ Número de teléfono (Inicio) \_\_\_\_\_ (Celda) \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Primero M.I. Último

Dirección completa \_\_\_\_\_

Puesto/Ubicación Solicitando: \_\_\_\_\_

¿Está dispuesto a trabajar en un lugar que no sea Inver Grove Heights? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Millas dispuestas a viajar \_\_\_\_\_

Si el empleo a tiempo completo no está disponible, ¿aceptaría el empleo a tiempo parcial? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene 18 años de edad o más?? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Es elegible para trabajar en los EE US. sin patrocinio de visa? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

---

## Educación

---

<u>Nombre</u>	<u>Ciudad/Estado</u>	<u>Certificado o Diploma</u>
Escuela secundaria _____		

Universidad \_\_\_\_\_

Negocios o Comercio \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

Otra formación o \_\_\_\_\_

Educación \_\_\_\_\_

---

## General Information

---

¿Viajarás? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Alguna vez te has unido? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, cuándo y por quién \_\_\_\_\_

¿Ha presentado previamente una solicitud ante la empresa? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, ¿en qué año? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez estuvo empleado en esta empresa? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, indique cuándo y qué departamento \_\_\_\_\_

Fecha disponible para iniciar los trabajos: \_\_\_\_\_

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

¿Estará disponible para la capacitación obligatoria antes de comenzar a trabajar? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene algún familiar empleado actualmente en esta empresa? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Si, nombres? \_\_\_\_\_

¿Tienes algún amigo ahora empleado en esta empresa? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Si, nombres?: \_\_\_\_\_

Nombre y número de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_

---

## Experiencia

---

### Empleo actual

Empleador: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado: \_\_\_\_\_ Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_ Motivo de la salida: \_\_\_\_\_

Responsabilidades principales:

---

---

### Empleo anterior

Empleador: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado: \_\_\_\_\_ Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_ Motivo de la salida: \_\_\_\_\_

Primary Responsibilities:

---

---

Empleador: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

Cargo desempeñado: \_\_\_\_\_ Dates of Employment: \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_ Motivo de la salida: \_\_\_\_\_

Responsabilidades principales:

---

---

---

## Información adicional

---

Trabajo voluntario: \_\_\_\_\_

¿ Alguna vez te han dado de baja de un trabajo involuntariamente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, sírvase explicar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## Referencias Profesionales

---

\*Por favor, no utilice parientes / amigos

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

---

## Funciones esenciales del trabajo

---

GFOB tiene una variedad de oportunidades de trabajo que requieren tareas físicas de diversos grados. En general, la mayoría de las posiciones requieren una capacidad física de bajo impacto, y algunas requerirán una capacidad física más intensa. Esto se discutirá para cada puesto en el momento de la oferta en la descripción del trabajo. Por favor, responda a las siguientes preguntas para ayudarnos a considerar la mejor posición para que coincida con sus habilidades físicas.

¿Puede caminar y pararse en el trabajo durante largos períodos de tiempo (hasta más de ocho horas)? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Puede levantar con frecuencia artículos que pesan hasta 50 libras? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Puede levantar con frecuencia artículos que pesan hasta 25 libras? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Puede levantar con frecuencia artículos que pesan hasta 10 libras? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Puede empujar / tirar con frecuencia de artículos que pesan hasta 10 libras? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Puedes con frecuencia doblarte, ponerte en cuclillas, arrodillarte, alcanzar a levantar, llevar, empujar, tirar? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Puedes subir escaleras, escaleras o usar un taburete para realizar tu trabajo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Puede trabajar cómodamente alrededor de productos como productos químicos para el cuidado del césped, pinturas, solventes, limpiadores químicos y otros irritantes como el polvo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Estás disponible para trabajar sábados, domingos y noches? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha operado equipos motorizados como carretillas elevadoras, tractores / remolques, cargadores frontales? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene una licencia de conducir válida? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Por favor, incluya cualquier comentario o información adicional que considere aplicable.

---

---

---

¿Completó esta solicitud usted mismo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si no, ¿quién te ayudó? \_\_\_\_\_

La información proporcionada en la aplicación es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Autorizo a esta compañía a investigar todas las declaraciones en esta solicitud. La falsificación o eliminación de información en esta solicitud es causa de despido en cualquier momento si está empleado.

Entiendo que mi empleo con GFOB será probatorio por un período de noventa (90) días, y además que en cualquier momento durante el período de prueba o posteriormente, mi relación laboral con GFOB es rescindible a voluntad por cualquier razón por cualquiera de las partes.

También entiendo que cualquier oferta de trabajo puede estar supeditada a la evaluación previa al empleo, incluido el examen físico, la prueba de drogas y / o la prueba de antecedentes si está alineada con las políticas de la empresa. Esta empresa está legalmente autorizada a exigir estas pantallas como condición de empleo una vez que se ha realizado una oferta de trabajo.

Certifico que mis respuestas incluidas en esta solicitud son verdaderas y correctas y que no conozco ninguna limitación que me impida realizar las funciones esenciales del trabajo.

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

Una vez que haya completado esta solicitud, envíe un correo electrónico a [HR@gertens.com](mailto:HR@gertens.com) o déjela en Servicio al Cliente.