



**FULLTIME APPLICATION FOR EMPLOYMENT**  
**A TIEMPO COMPLETO SOLICITUD DE EMPLEO**

TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP is an equal opportunity employer, dedicated to a policy of non-discrimination in employment on any basis including race, color, religion, sex (including pregnancy, gender identity, and sexual orientation), national origin, age (40 or older), disability or genetic information. This application will remain active for a period of thirty (30) days or until the position is filled.

TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP es un empleador de igualdad de oportunidades, dedicado a una política de no discriminación en el empleo sobre cualquier base, incluyendo raza, color, religión, sexo (incluyendo embarazo, identidad de género y orientación sexual), origen nacional, edad (40 años o más), discapacidad o información genética. Esta solicitud permanecerá activa durante un período de treinta (30) días o hasta que se llene el puesto.

**PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PERSONAL**

Date: \_\_\_\_\_ Social Security Number: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Driver's License # \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_ # de licencia de Manejo \_\_\_\_\_

Applicant Name: \_\_\_\_\_  
Nombre de Apicante \_\_\_\_\_ Last \_\_\_\_\_ First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Medio Nombre \_\_\_\_\_

Present Address: \_\_\_\_\_  
Dirección Presente \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Phone Number: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Are you 18 years old or older? ☐ Yes ☐ No  
Numero de telefono \_\_\_\_\_ Tiene 18 años o más? ☐ Si ☐ No

Are you authorized to work in the U.S.? ☐ Yes ☐ No Referred by: \_\_\_\_\_  
Está autorizado a trabajar en los EE.UU.? ☐ Si ☐ No Referido por \_\_\_\_\_

State the name of any relatives, other than spouse, already employed by this company. \_\_\_\_\_  
Indique el nombre de cualquier pariente, que no sea el cónyuge, ya empleado por esta empresa \_\_\_\_\_

**POSITION DESIRED / POSICIÓN DESEADA**

Position: \_\_\_\_\_ Date you can Start: \_\_\_\_\_ Salary desired: \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Fecha en la que puede comenzar \_\_\_\_\_ Salario deseado \_\_\_\_\_

Have you previously worked for this company? ☐ Yes ☐ No If so, from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
Ha trabajado previamente para esta empresa? ☐ Si ☐ No Si, Desde \_\_\_\_\_ asta \_\_\_\_\_

Reason for leaving: \_\_\_\_\_ Former supervisor(s) at this company: \_\_\_\_\_  
Motivo para irse \_\_\_\_\_ Ex supervisor(es) de esta empresa \_\_\_\_\_

How did you learn of this opening: \_\_\_\_\_  
Cómo se enteró de esta apertura \_\_\_\_\_

## EDUCATION / EDUCACIÓN

| Name and Location of School<br>Nombre y ubicación de Escuela                               | Circle Last<br>Year Completed<br>Circular los años<br>completados | Did you<br>Graduate?<br>Se Graduó?                                | Subjects<br>Studies &<br>Degree (s)<br>Subjeto estudiado & licenciatura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| High School<br>Preparatoria                                                                | 1 2 3 4                                                           | <input type="checkbox"/> Yes/Si<br><input type="checkbox"/> No/No |                                                                         |
| College<br>Universidad                                                                     | 1 2 3 4                                                           | <input type="checkbox"/> Yes/Si<br><input type="checkbox"/> No/No |                                                                         |
| Trade, Business or Correspondence School<br>Comercio, negocio o escuela de correspondencia | 1 2 3 4                                                           | <input type="checkbox"/> Yes/Si<br><input type="checkbox"/> No/No |                                                                         |

Other education or training: \_\_\_\_\_  
Otro estudio o entreno

Other special skills: \_\_\_\_\_  
Otras habilidades especiales

Activities (Civic, athletic, etc.) in which you participate: \_\_\_\_\_  
Actividades (Cívicas, atletas, etc.) en que participas

(Exclude organizations, the name or character of which indicates the race, religion, creed, color, national origin, or disabilities of its members.)  
(Excluir organizaciones, cuyo nombre o carácter indica la raza, religión, credo, color, origen nacional o discapacidades de sus miembros.)

## WORK EXPERIENCE / EXPERIENCIA LABORAL

Please list all previous employment, beginning with the most recent. Please include military service as work experience. If you need more room, you may attach another sheet of paper.

Por favor enumere todos los empleos anteriores, comenzando con el más reciente. Incluya el servicio militar como experiencia laboral. Si necesita más espacio, puede adjuntar otra hoja de papel.

Employer: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_  
Empleador Dirección

From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_ Position Held: \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_\_ Asta Posicion anterior

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_ Duties: \_\_\_\_\_  
Razón por irse Deberes

Manager's Name & Title: \_\_\_\_\_ May we contact: ☐ Yes ☐ No  
Nombre deGerente & Título Podríamos contactar ☐ Si ☐ No

Employer: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_  
Empleador Dirección

From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_ Position Held: \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_\_ Asta Posicion anterior

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_ Duties: \_\_\_\_\_  
Razón por irse Deberes

Manager's Name & Title: \_\_\_\_\_  
Nombre de Gerente & Título

May we contact: ☐ Yes ☐ No  
Podríamos contactar ☐ Si ☐ No

Employer: \_\_\_\_\_  
Empleador

Address: \_\_\_\_\_  
Dirección

From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Position Held: \_\_\_\_\_  
Posición anterior

Reason for Leaving: \_\_\_\_\_  
Razón por irse

Duties: \_\_\_\_\_  
Deberes

Manager's Name & Title: \_\_\_\_\_  
Nombre de Gerente & Título

May we contact: ☐ Yes ☐ No  
Podríamos contactar ☐ Si ☐ No

## REFERENCES / REFERENCIAS

Give below the name of three persons not related to you, whom you have known for at least one year.

Proporcione a debajo el nombre de tres personas que no están relacionadas con usted, a quienes conoce durante al menos un año.

| Name<br>Nombre | Address<br>Dirección | How Acquainted & # of Years<br>Como es Familiarizado (a) #<br>cuantos años | Phone Number<br>Número de<br>teléfono |
|----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|                |                      |                                                                            | ( )                                   |
|                |                      |                                                                            | ( )                                   |
|                |                      |                                                                            | ( )                                   |

I certify that the foregoing statements are true and correct. I authorize TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP to make investigation of my personal or employment history and authorize any present/former employer, person, firm, corporation, credit agency or government agency to give TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP any information they may have regarding me, and I understand that any misrepresentation or omission shall be cause for dismissal. In consideration of the prospective employer review of this application, I release TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP and all providers of information from any liability as a result of furnishing and receiving this information.

Certifico que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas. Autorizo a la Compañía hacer investigación de mi historial personal o laboral y autorizo a cualquier empleador, persona, empresa, corporación, agencia de crédito o agencia gubernamental presente/antiguo a dar a la Compañía cualquier información que puedan tener con respecto a mí, y entiendo que cualquier declaración u omisión será causa de despido. En consideración a la posible revisión del empleador de esta solicitud, libero a la Compañía y a todos los proveedores de información de cualquier responsabilidad como resultado de proporcionar y recibir esta información.

I further agree that, if employed, I will conform my conduct to TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP'S rules, regulations and personnel policies. I understand that no personnel recruiter, interviewer or other representative other than an officer of TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP has authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time and that any employment manuals or handbooks that may be distributed to me during the course of my employment shall not be construed as a contract. I further understand that nothing contained in this application or the granting of an interview creates a contract for either employment or providing any benefit, and THAT I HAVE THE RIGHT TO TERMINATE EMPLOYMENT AT ANY TIME AND THAT TEXHOMA WHEAT GROWERS CO-OP HAS THE SAME RIGHT.

Además, estoy de acuerdo en que, si se emplea, ajustaré mi conducta a las reglas, reglamentos y políticas de personal de la Compañía. Entiendo que ningún reclutador de personal, entrevistador u otro representante que no sea un oficial de la Compañía tiene autoridad para celebrar cualquier acuerdo de empleo por un período de tiempo específico y que cualquier manual o manual de empleo que pueda ser distribuido a mí durante el curso de mi empleo no se interpretará como un contrato. Además, entiendo que nada de lo contenido en esta solicitud o la concesión de una entrevista crea un contrato para el empleo o proporcionar cualquier beneficio, y QUE TENGO EL DERECHO DE TERMINAR EL EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO Y QUE LA EMPRESA TIENE EL MISMO DERECHO.

Date: \_\_\_\_\_  
Fecha

Signature: \_\_\_\_\_  
Firma