**

**Durham Co-op Market is a community-owned store. Our focus is on serving our community of owners, shoppers and employees. We are dedicated to the creation of a strong, safe, and supportive work environment based on mutual respect, high ethical standards, sound management, and a dedication to excellence. Employees are expected to demonstrate the concepts of cooperation, excellent customer service, creative input, and a positive willingness to get the job done. In addition, employees who accept a position at Durham Co-op Market agree to accept their assigned schedules and are expected to come to work as assigned.**

**If you feel that you would enjoy working in such an environment, and would be a benefit to our community, please continue with the application.**

*Por favor lea lo siguiente antes de llenar esta solicitud:*

*Durham Co-op Market es una empresa que pertenece a la comunidad. Nos concentramos en server a nuestros dueños, compradores, y empleados. Estamos dedicados a la creación de un ambiente laboral fuerte, seguro, y comprensivo, basado en respeto mutual, valores de alta ética, administración solida, y una dedicación a la excelencia. Se espera que los empleados demuestren los conceptos de cooperación, servicio al cliente excelente, contribución creativa, y una disposición positiva de cumplir con el trabajo. Además, los empleados que aceptan una posición en Durham Co-op Market aceden a aceptar los horarios asignados y se espera que lleguen a trabajar a la hora asignada.*

*Si cree Usted que le gozará trabajar en un ambiente así y que podría contribuir a la comunidad, por favor continúe con la solicitud.*

****Durham Co-op Market**

1111 West Chapel Hill Street

Durham, NC 27701

# Today’s Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha actual*

# APPLICATION FOR EMPLOYMENT

# SOLICITUD DE EMPLEO

**Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**email:**

*Correo electrónico*

**Home Phone #:**

*Teléfono de la casa*

**Cell Phone #:**

*Teléfono celular*

**Work Phone #:**

*Teléfono del trabajo*

*Nombre Nombre Apellido (escriba uno solo)*

**Street Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Dirección actual*

**City, State, Zip: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Ciudad, Estado, Código Postal*

**How did you learn about the openings at Durham Co-op market? (check one or more)**

*Como se enteró del trabajo en Durham Co-op Market? Cheque un*

 **Advertisement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Current Employee (Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Website\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Store job posting**

 *Periódico (nombre) Empleado actual (nombre) la página web anuncio en la tienda*

**Are you at least 18 years old?**  **Yes**  **No**

*Tiene Ud. por lo menos 18 años de edad? Si No*

 **Have you ever been employed by Durham Co-op Market before?**  **Yes**  **No If so, list dates \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Usted era empleado por Durham Co-op Market en el pasado?* *Si No Si era empleado, note las fechas*

 **Do you have any relatives working for DCM?**  **Yes**  **No If yes, please list their name(s)**

*Tiene Ud. familiares quienes trabajan en DCM actualmente? Sí No Si Ud. contestó que sí, favor de nombrarlos:*

 **Do you have the legal right to live and work in the US?**  **Yes**  **No** (Documentation will be required at the time of hire.)

*Tiene Ud. autorzación para trabajar legalmente en los Estados Unidos? Sí No (Si la respuesta es SI, se requerirá documentacion en el momento de ser contratado.)*

 **OPEN POSITION(S) FOR WHICH YOU WOULD LIKE TO APPLY:***la posición abierta para lo cual Ud. desea aplicar:*

**Place a check mark to indicate your interest in working in the departments listed below:***Ponga una palomita para demostrar en que lugares tiene interés en trabajar:*

**Grocery Produce/Seafood/Meat Supplements/Vitamins/Bodycare Cashier**  *Productos empacados Verduras y Frutas Mariscos/Carnes Productos Naturales Caja* **Café/Prepared Foods Specialty (beer, wine, cheese) Management/Administrative**  *La cafeteria / Preparacion de comida Especialidad (cerveza/vino/quesos) Gerencia/Administracion* **Type of Employment Desired (check all that apply):**  **Full Time**  **Part Time Preferred Number of Hrs/Wk:\_\_\_\_\_\_\_\_***Tipo de trabajo preferido - marque todo que se aplica Tiempo Completo Medio Tiempo No. de Hrs/Sem Preferida* **Please list any days of the week and hours you would not be able to work: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Por favor lista los dias y horas que usted no puede trabajar.* **When would you be available to start work? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Si consideramos favorable su solicitud, en que fecha podría Ud. comenzar a trabajar?*

**Do you have any commitments or future plans that might interfere with your DCM work schedule? (Please give dates /times)***Tiene Ud. algún compromiso o planes futuro que podrian interferir con su horario de trabajo en CSM? (Por favor escriba las fechas/horas)*

**Classes** *(clases)***:**

**Scheduled Vacation** *(vacaciones planeadas):* **Other** *(otro):*

# Educational Record

*Historia Educativa*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **School Name and Location** *Nombre y dirección de la escuela*  |  **Course of Study**  *estudios*  | **Dates of Attendance***Fechas de Asistencia**(Mes/Año)* | **Did you graduate?** *Se graduó?* |
| **High School** *Secundaria* |  |  |  |
| **College** *Universidad* |  |  |  |
| **Other** *Otra institución* |  |  |  |

# Work History

*Antecedentes Laborales*

**Start with present or most recent employer and account for at least the past seven years of employment including periods of unemployment.** *Enumere todos sus empleos pasados comenzando con el más reciente*

|  |
| --- |
| **Company Name and Type of Business:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***nombre de la compañia y tipo de negocio* |
| **Address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***direccion* | **Phone**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*teléfono* | **Supervisor**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*nombre de su jefe* |
| **Employed from:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ to:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Open box **FT***Empleada desde hasta*  Open box **PT** |  |  |
| **Job Duties:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Describa sus responsabilidades*  | **Reason for Leaving**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Company Name and Type of Business:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***nombre de la compañia y tipo de negocio* |
| **Address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***direccion* | **Phone**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*teléfono* | **Supervisor**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*nombre de su jefe* |
| **Employed from:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ to:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Open box **FT***Empleada desde hasta*  Open box **PT** |  |  |
| **Job Duties:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Describa sus responsabilidades*  | **Reason for Leaving**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Company Name and Type of Business:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***nombre de la compañia y tipo de negocio* |
| **Address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***direccion* | **Phone**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*teléfono* | **Supervisor**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*nombre de su jefe* |
| **Employed from:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ to:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Open box **FT***Empleada desde hasta*  Open box **PT** |  |  |
| **Job Duties:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Describa sus responsabilidades*  | **Reason for Leaving**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Company Name and Type of Business:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***nombre de la compañia y tipo de negocio* |
| **Address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***direccion* | **Phone**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*teléfono* | **Supervisor**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*nombre de su jefe* |
| **Employed from:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ to:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Open box **FT***Empleada desde hasta*  Open box **PT** |  |  |
| **Job Duties:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Describa sus responsabilidades*  | **Reason for Leaving**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**List any particular skills or knowledge you have that would assist you in achieving excellence as an employee of Durham Co-op Market:** *Escriba cualquier habilidad o conocimiento especial que Ud. tiene que le ayudará en trabajar en Durham Co-op Market.*

**Describe what you think are the ingredients of giving excellent customer service in a community-owned business:**
*Describa lo que Ud. cree son los elementos de proveer un alto nivel de servicio al cliente en un negocio communitario*

**Why do you want to work for our company?**

*¿Por qué desea trabajar por nuestra compañía?*

**What was your favorite past job and why did you like it?**

*Entre los trabajos que Ud. ha tenido anteriormente, ¿cuál fue su preferido? ¿Porqué?*

**Your least favorite?**

*¿cuál fue su menos preferido? ¿Porqué?*

**How will working at DCM fit into your career plans (what type of work would you like to be doing in a two or three years)?** *¿Cómo le ayudará su trabajo en DCM en avanzar su carera profesional (qué clase de trabajo le gustaría hacer en los próximos años)?*

My signature verifies that the information provided in this application is true, correct and complete. I understand that any false or misleading information or omissions on this application may disqualify me from further consideration for employment and may be considered justification for dismissal at a later date. I further understand that if I am hired there is no employment contract and any verbal statements to the contrary are false. Employment is at will and may be terminated by either by the company or me at any time, with or without cause. I understand that my assigned hours, shifts and work location may change. I authorize Durham Co-op Market to investigate any information contained in this application or obtained in an interview, to contact my former employers, and to conduct a background check and Social Security verification.

Signature of Applicant: Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi firma verifica que la información proporcionada en esta solicitud es verdad, correcta y completa. Entiendo que cualquier información o misión falsa o engañosa en esta solicitud resultara en una descarga inmediata. Tambien entiendo que si me emplean no hay contrato de empleo y cualquier declaración verbal por el contrario es falso. El empleo es voluntario y puedo ser despedido por la compañía o por mi propia voluntad a qual quier tiempo, sin causa. Entiendo que mis horas asignadas, turnos y localización del trabajo puede cambiar. Autorizo Durham Co-op Market para investigar cualquier información contenida en esta solicitud o obtenido en una entrevista, para contactar a mis trabajos anteriores, y para conducir un cheque de antecedentes y una verifi cación de Seguro Social.

Firma: Fecha: