



# NATURAL BEAUTY

## APPLICATION FOR EMPLOYMENT SOLICITUD DE EMPLEO

Denmark, WI  
Boyden, IA  
Sioux Falls, SD

**THIS APPLICATION MUST BE FILLED OUT IN ITS ENTIRETY FOR EMPLOYMENT CONSIDERATION  
ESTA SOLICITUD DEBE SER LLENADA COMPLETAMENTE PARA SER CONSIDERADA PARA EMPLEO**

Date of Application / Fecha de Solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### PERSONAL DATA / DATOS PERSONALES:

Name / Nombre:

(Last / Apellido)

(First / Nombre)

(Middle / Segundo Nombre)

Address / Dirección:

(Street / Calle)

(City / Ciudad)

(State / Estado)

(Zip Code / Código Postal)

Telephone/Teléfono:

Last 4 digits of SSN (Optional) / Últimos 4 dígitos del Número de Seguro Social (Opcional): \*\*\* - \*\* -

Referred by / Referido por: \_\_\_\_\_ Email address / Correo electrónico: \_\_\_\_\_

If you are under 18 years of age, can you provide the required proof of your eligibility to work? / Si tiene menos de 18 años, ¿puede proporcionar la prueba requerida de su elegibilidad para trabajar?  Yes/ Sí  No

### AVAILABILITY / DISPONIBILIDAD:

Position (s) applied for/  
Puesto (s) que solicita:

- \_\_\_ Production / Producción
- \_\_\_ Shipping / Envíos
- \_\_\_ Maintenance / Mantenimiento
- \_\_\_ Multi-purpose/ Multiusos
- \_\_\_ Growing / Cultivo
- \_\_\_ Clerical / De oficina
- \_\_\_ Merchandising / Comerciantes
- \_\_\_ Other (Be specific) / Otro (Especifique) \_\_\_\_\_

Are you applying for /  
Está solicitando para:

- \_\_\_ Full Time / Tiempo Completo
- \_\_\_ Part Time / Medio Tiempo
- \_\_\_ Seasonal / Temporal

Can you work? /  
Puede trabajar:

- \_\_\_ Saturday / Sábado Yes / Sí \_\_\_ No \_\_\_
- \_\_\_ Sunday / Domingo Yes / Sí \_\_\_ No \_\_\_
- \_\_\_ Weekdays / Días entre Semana Yes / Sí \_\_\_ No \_\_\_
- \_\_\_ Holidays / Días Festivos Yes / Sí \_\_\_ No \_\_\_
- \_\_\_ Overtime / Tiempo Extra Yes / Sí \_\_\_ No \_\_\_

(Natural Beauty operates seven days a week during peak seasons. Inability to work certain days will not disqualify applicants from employment. / Natural Beauty opera siete días a la semana durante las temporadas más ocupadas. La incapacidad de trabajar ciertos días no descalifica al solicitante.)

Have you applied for a position with this company before? / ¿Ha solicitado un puesto con esta compañía antes?  Yes / Sí  No

Have you ever been employed with this company before? / ¿Ha sido empleado en esta compañía antes?  Yes / Sí  No

If yes, give dates of employment and supervisor's name / Si es así, indique las fechas de empleo y el nombre del supervisor

Date Available for work / Fecha en que está disponible a trabajar \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Are you prevented from lawful employment in this country because of Visa or Immigration Status? / ¿Se le impide el empleo legal en este país debido a la Visa o Estatus de Inmigración?  Yes / Sí  No

By federal law, proof of citizenship or immigration status will be required when completing Form I-9, if hired. / Por ley federal, prueba de ciudadanía o estatus de inmigración será requerida cuando complete la Forma I-9, si es contratado.

We consider applicants for all positions without regard to race, color, religion, creed, gender, national origin, age, disability, marital or veteran status, or any other legally protected status. Upon notification, reasonable accommodation in any aspect of the employment process can be provided. We comply with all applicable state laws. / Consideramos a todos los solicitantes para todas las posiciones sin distinción a raza, color, religión, credo, sexo, nacionalidad, edad, estado civil, discapacidad, o cualquier estado legal protegido. Bajo previo aviso, se podrán proveer facilidades razonables en cualquier aspecto del proceso del empleo. Nosotros cumplimos con todas las leyes estatales aplicables.

**EDUCATIONAL BACKGROUND / EDUCACIÓN:**

|   | # Of Years Completed<br># de Años Completados | Did you Graduate?<br>¿Se Graduó?                              |
|---|---|---|
| High School / <i>Preparatoria</i> _____     | _____   | <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No |
| Trade School / <i>Escuela Técnica</i> _____ | _____   | <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No |
| College / <i>Universidad</i> _____          | _____   | <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No |

**EMPLOYMENT HISTORY / HISTORIAL DE EMPLEO:** (List present or last job first. Account for all time, including unemployment. You may exclude organizations which indicate race, color, religion, gender, national origin, disabilities or other protected status. / *Inicie con su más reciente trabajo actual. Tenga en cuenta todo el tiempo, incluyendo desempleo. Puede excluir organizaciones que indiquen raza, color, religión, género, nacionalidad, discapacidades, u otro estatus protegido.*)

Name of Employer / *Nombre del Empleador:* \_\_\_\_\_

Address / *Dirección:* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 (Street / *Calle*) (City / *Ciudad*) (State / *Estado*) (Zip Code / *C.P.*) (Telephone Number / *Teléfono*)

Supervisor and Title / *Supervisor y Título:* \_\_\_\_\_ Your Title / *Su título:* \_\_\_\_\_

Employed From / *Empleado desde:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ To / *A:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Work Performed / *Trabajo Desempeñado:* \_\_\_\_\_

Reason for Leaving / *Motivo de Separación:* \_\_\_\_\_

Name of Employer / *Nombre del Empleador:* \_\_\_\_\_

Address / *Dirección:* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 (Street / *Calle*) (City / *Ciudad*) (State / *Estado*) (Zip Code / *C.P.*) (Telephone Number / *Teléfono*)

Supervisor and Title / *Supervisor y Título:* \_\_\_\_\_ Your Title / *Su título:* \_\_\_\_\_

Employed From / *Empleado desde:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ To / *A:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Work Performed / *Trabajo desempeñado:* \_\_\_\_\_

Reason for Leaving / *Motivo de separación:* \_\_\_\_\_

Name of Employer / *Nombre del Empleador:* \_\_\_\_\_

Address / *Dirección:* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 (Street / *Calle*) (City / *Ciudad*) (State / *Estado*) (Zip Code / *C.P.*) (Telephone Number / *Teléfono*)

Supervisor and Title / *Supervisor y Título:* \_\_\_\_\_ Your Title / *Su título:* \_\_\_\_\_

Employed From / *Empleado desde:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ To / *A:* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Work Performed / *Trabajo desempeñado:* \_\_\_\_\_

Reason for Leaving / *Motivo de separación:* \_\_\_\_\_

**PERSONAL/PROFESSIONAL REFERENCES:** (*Work related references preferred.*)**REFERENCIAS PERSONALES/ PROFESIONALES:** (*Referencias relacionadas con el trabajo son preferidas.*)

| Name / <i>Nombre</i> | Occupation / <i>Ocupación</i> | Phone Number / <i>Número de Teléfono</i> | Best Time To Call / <i>Mejor Hora para llamar</i> |
|----------------------|-------------------------------|--|---|
| _____                | _____                         | _____                                    | _____   |
| _____                | _____                         | _____                                    | _____   |

**ACKNOWLEDGEMENT / AUTORIZACIÓN:** I certify that answers given herein are true and complete. I authorize investigation of all statements contained in this application as may be necessary in an employment determination. I authorize the company to contact any and all of the references I have listed above to obtain previous employment information or any other pertinent information that they may have. Further, I release the above mentioned references from any and all liability for any damages that may result from information collected by this company. This application shall be considered active for a period of time not to exceed 45 days. Any applicant wishing to be considered for employment beyond this time period should inquire as to whether or not applications are being accepted at that time. I understand that any falsification of this application whether willingly or accidental, is grounds for disqualification of employment consideration, or dismissal from employment if hired. **I understand that nothing in this application or subsequent interview constitutes a contract of employment and that this company is an "at will" employer meaning that employment may be terminated by either party at any time.** / *Yo certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera y completa. Autorizo la investigación de toda la información contenida en esta solicitud, según sea necesario para una determinación de empleo. Autorizo a la compañía a ponerse en contacto con todas y cada una de las referencias que he mencionado anteriormente para obtener información relativa a mis empleos anteriores, así como cualquier información pertinente que tengan sobre mí. De la misma manera, libero a las referencias mencionadas anteriormente de toda responsabilidad por los daños que puedan resultar de la información recopilada por esta compañía. Esta aplicación deberá ser considerada activa por un periodo no mayor a 45 días. Cualquier aplicante que desee ser considerado para empleo mayor a este periodo, deberá preguntar si las solicitudes están siendo aceptadas en ese momento. Entiendo que cualquier falsificación de esta solicitud, sea voluntaria o accidental, es motivo para la descalificación de consideración del empleo o el despido del empleo si llegara a contratarse. Entiendo que nada en esta aplicación o entrevista posterior constituye un contrato de empleo y que esta compañía es un empleador "a voluntad" que significa que cualquiera de las partes puede terminar el empleo en cualquier momento.*

Applicant's Signature / *Firma del Solicitante:* \_\_\_\_\_ Date/ *Fecha:* \_\_\_\_\_