



SOLICITUD DE EMPLEO

Igualdad de acceso a los programas, servicios y empleos está disponible para todas las personas. Aquellos solicitantes que requieran alojamiento razonable para el proceso de aplicación y/o entrevista deben notificar a un representante del Departamento de Recursos Humanos.

INFORMACION PERSONAL

(por favor llenar en imprenta)

APPELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	No SEGURO SOCIAL
DIRECCION			TELEFONO HABITACION
CIUDAD	STADO/CODIGO POSTAL		TELEFONO DEL TRABAJO
Si es menor de 18 años, ¿puede presentar un permiso? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CORREO ELETRONICO	
Tiene un permiso para trabajar en U.S.? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Fecha disponible/trabajar	Sueldo deseado

Esta solicitud esta sujeta a cumplir con los requisitos legales para trabajar en Estados Unidos.

Posición a solicitar: <input type="checkbox"/> Obrero <input type="checkbox"/> Operador <input type="checkbox"/> Landscaper <input type="checkbox"/> Carpintero <input type="checkbox"/> Chofer CDL <input type="checkbox"/> Chofer Barr/nieve <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Otros	Dia de Aplicación
¿Está bajo libertad condicional? Explique si es afirmativo	Fecha de infracción
¿Ha solicitado un trabajo antes con nosotros? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si es afirmativo, coloque fecha(s) y posición(es)
¿Ha trabajado antes con nosotros? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si es afirmativo, coloque fecha, cargo y supervisor.
Tipo de empleo deseado <input type="checkbox"/> Tiem/com <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Estacional <input type="checkbox"/> Corporativo/Educacional	
¿Puede reubicarse si el trabajo lo requiere? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Puede viajar si el trabajo lo requiere? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Si se requiere puede trabajar horas extras? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	Si es negativo, explique su respuesta.
¿Está dispuesto a trabajar en la noche, fines de semana o vacaciones? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Ha estado alguna vez bajo fianza? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Es convicto de algún crimen? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	

En caso afirmativo, explique el número de condenas, la naturaleza del delito, condena, como tal delito fue/fueron cometidos, sentencia/s y tipo de rehabilitación.

HISTORIAL DE EMPLEO

Proporcione la siguiente información sobre sus anteriores empleos los patrones, tareas o actividades voluntarias, empezando por la más reciente (use hojas extras si es necesario). Explicar cualquier intervalo en el empleo en la sección de comentarios más abajo.

Empresa	Teléfono ()	Fecha/empleo Desde Hasta	Resumir el cargo y las responsabilidades del empleo
Dirección			
Cargo/Cargo Final		Salario por horas comienzo	
Supervisor inmediato y cargo		\$ Por	
Motivo del retiro del empleo		Salario final por horas	
¿Podemos contactarlos para referencias? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LUEGO		\$ Por	
Empresa	Teléfono ()	Fecha/empleo Desde Hasta	Resumir el cargo y las responsabilidades del empleo
Dirección			
Cargo/Cargo Final		Salario por horas comienzo	
Supervisor inmediato y cargo		\$ Por	
Motivo del retiro del empleo		Salario final por horas	
¿Podemos contactarlos para referencias? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LUEGO		\$ Por	
Empresa	Teléfono ()	Fecha/empleo Desde Hasta	Resumir el cargo y las responsabilidades del empleo
Dirección			
Cargo/Cargo Final		Salario por horas comienzo	
Supervisor inmediato y cargo		\$ Por	
Motivo del retiro del empleo		Salario final por horas	
¿Podemos contactarlos para referencias? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LATER		\$ Por	
Empresa	Teléfono ()	Fecha/empleo Desde Hasta	Resumir el cargo y las responsabilidades del empleo
Dirección			
Cargo/Cargo Final		Salario por horas comienzo	
Supervisor inmediato y cargo		\$ Por	
Motivos del retiro del empleo		Salario final por horas	
¿Podemos contactarlos para referencias? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LUEGO		\$ Por	

Educación y Capacitación

Nombre y localización del instituto, escuelas, Universidades, programas especiales	Diploma/Título Obtenido	Fecha de graduación	Universidad/especialización	Promedio notas

Información Adicional

Lista de profesionales, comercio, asociaciones empresariales o cívicas a la que pertenece, incluyendo cualquier cargo desempeñado. Se pueden excluir membresías que revelarían la raza, color, religión, sexo, nacionalidad, ciudadanía, edad, discapacidad mental o física, veterano o cualquier otra condición protegida de manera similar.

Organización	Cargos

Referencias

Lista de nombre y número de teléfono de tres referencias relacionados con negocios y trabajo que no están relacionadas a usted. Si no es aplicable, una lista de tres referencias escolares o personales que no están relacionadas a usted.

Nombre	Relación	Teléfono	No. años/conocidos

Habilidades Específicas y Experiencias en Landscape y de remoción de nieve

¿Cuanto tiempo ha sido empleado en landscape/remoción de nieve y cual es su nivel de experiencia?

¿Que tipo de equipo ha operado? i.e Excavadoras, Arados, Skid-Steers, Cortadora de césped, W-Wackers

¿Que entrenamiento tiene respecto a : Muros de Contención, Deck & Cercas, Laying Grade, Plantar Árboles, Limpieza de nieve o otros campos de trabajo?.

Contactos en caso de Emergencia

Lista de nombres, dirección y número de telefónico de la menos dos personas quienes deban ser notificados en caso de emergencia.

Nombre	Dirección	Teléfono	Relación

¿Ha tenido reclamo de compensación al trabajador?

SI NO

Explicar

Si solicita una posición que requiere manejar en el trabajo, por favor complete lo siguiente:

¿Posee una licencia de conducir válida?

YES NO

¿La licencia a sido restringida, suspendida o revocada?

SI NO

No. de la licencia de conducir

¿A tenido algún accidente en los últimos tres años?

¿A tenido alguna infracción en los últimos tres años?

Declaración del Solicitante

Yo certifico que toda la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera, completa y correcta.

Entiendo que cualquier información proporcionada por mí que sea falsa, incompleta o tergiversada en cualquier sentido, será causa suficiente para (1) cancelar la consideración adicional de esta aplicación, o (2) inmediatamente despedirme del servicio de la empresa, una vez que se descubre.

Autorizo expresamente, sin reservas, a la empresa, sus representantes, empleados o agentes para contactar y obtener información de todas las referencias (personales y profesionales), empleadores, organismos públicos, licencias de las autoridades y las instituciones educativas y de cualquier otra manera de verificar la exactitud de toda la información proporcionada por mí en esta solicitud, o entrevista de trabajo. Por la presente renuncio a cualquier y todos los derechos de reclamos que pueda tener en relación con la empresa, agentes, empleados o representantes, para buscar, reunirse y utilizar dicha información en el proceso de averiguar con todas las demás personas, empresas u organizaciones para verificar dicha información sobre mí.

Entiendo que esta aplicación sigue siendo válida sólo por 30 días. En la conclusión de ese tiempo, si no he tenido una respuesta de la empresa y todavía deseo ser considerado para el empleo, será necesario que vuelva a aplicar y llenar una solicitud nueva.

Si soy contratado, entiendo que soy libre de renunciar en cualquier momento, con o sin causa y sin previo aviso, y la empresa se reserva el derecho a rescindir mi contrato en cualquier momento, con o sin causa y sin previo aviso, excepto como pueda ser requerido por la ley. Esta aplicación no constituye un acuerdo o contrato de empleo por un período determinado o duración definida de tiempo. Entiendo que ningún supervisor o representante de la empresa está autorizado para dar garantías de acuerdos orales o escritos contrarias a las expresadas anteriormente. No son válidos a menos que sean por escrito y firmada por el Presidente de la empresa.

También entiendo que si me contratan, deberé presentar una identificación legal para trabajar en los Estados Unidos y que las leyes federales de inmigración me obligan a completar el formulario I-9 en este sentido.

Certifico que he leído, entendido y aceptado totalmente los términos de la anterior solicitud.

Firma

Fecha

Un representante estará en contacto con usted tan pronto como se procese su información, usted todavía puede ser requerido a presentar un curriculum dependiendo de la posición que está solicitando.