

APLICACION POR EMPLEO

Imprema por favor

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____
 Ultimo Primero Medio

Numero de seguridad social _____

Direccion: _____
 Nombre Calle

Numero de telefono _____

 Ciudad Estado Codigo Postal

Esta' eligible trabajar en los Estado Unidos? _____

Posicion querido: _____

En el caso de emergencia, debemos contactar: _____

Fecha disponible empezar trabajo: _____

Nombre _____

uede trabajar horas flexibles, incluyendo los fines de semanas? _____

Direccion _____

¿a tener otro trabajo cuando esta' trabajando aqui? _____

Numero de telefono Relacion

¿tiene licencia de manejar? _____ si' / _____ no

Ha estado hipotecado? _____ si' / _____ no

si': _____
 Estado Numero Expiracion

Se ha rechazado hipotecarse? _____ si' _____ no

¿restricciones en licencia: _____

Si si', explicalo: _____

¿a estado su licencia revocado o suspendido? _____ s / _____ n

Ha estado declarado culpable de un crimen? _____ si' _____ no

si', explicalo: _____

Si si', explicalo: _____

¿a estado declarado culpable de manejar embriagado? _____ s / _____ n

Usa or vende drogas? _____ si' / _____ no

Podemos darse un examen de drogas ilegales? _____ si' / _____ no

EDUCACION

¿Cada circulo en el ultimo año completado?	Graduado	Nombre de Escuela
	si' / no	Direccion
Elementario 1 2 3 4 5 6 7 8	si' / no	
Colegio 10 11 12	si' / no	
Universidad 13 14 15 16	si' / no	
Otro incluyendo licencias profesionales	si' / no	

REFERENCIAS - ponga tres

Nombre _____	Tiempo conocido _____
Direccion: _____	Telefono: _____
Relacion: _____	
Nombre _____	Tiempo conocido _____
Direccion: _____	Telefono: _____
Relacion: _____	
Nombre _____	Tiempo conocido _____
Direccion: _____	Telefono: _____
Relacion: _____	

SERVICIO MILITARIO

¿a servido en el militar de ese pais? _____ si' / _____ no

Fecha del servicio: _____ a _____

¿rama del servicio militar: _____

Descarga honorable: _____ si' / _____ no

¿ltima fila: _____

CONOCIMIENTOS PRACTICOS

____ Push Mower ____ Weed eater ____ Walk-behind ____ Riding mower
 ____ Hedge Trimmer ____ Sopladora ____ Stick Edger ____ Spraying

¿Cantidad de tiempo en cortar yardas _____ años _____ meses

EXPERIENCIA

e	Nombre y direccion del empleo	Supervisor, su posicion, su telefono	Salario		Razon por terminar su empleo
			Principio	Ultimo	

osicion y responsabilidades

e	Nombre y direccion del empleo	Supervisor, posicion, telefono	Salario		Razon por terminar su empleo
			Principio	Ultimo	

osicion y responsabilidades

e	Nombre y direccion del empleo	Supervisor, posicion, telefono	Salario		Razon por terminar su empleo
			Principio	Ultimo	

osicion y responsabilidades

INFORMACION MEDICAL

recibe danos cuando esta' trabajando, acepta facilidades medicales recomendado por Landscapes USA? ____ si' / ____ no

AUTORIZACION Y FIRMA

autorizo investigacion de todo que esta en ese aplicacion. Entiendo que si hay cualquiera misrepresentacion o omision de los hechos aqui, pueden despedir. Autorizo a todos mis escuelas y patrones pasados y referencias personales provechar cualquiera informacion, incluyendo horas de asistencia, grados ganado, fechas de empleado, salario ganado, razones por terminar mi empleo, y otra informacion sobre mi trabajo. Autorizo investigacion de mi historia de manejar y tambien de mi historia criminal. Autorizo un examen de drogas. Entiendo que cualquier reporte inaceptable puede resultar en negacion o terminacion de mi empleo. Estoy de acuerdo que voy a observar y cumplir con politica, reglas y regulaciones de la compania, y cualquiera violacion puede resultar en terminacion inmediato. No se de ningun condicion medical que puede prevenirme hacer mi trabajo adecuadamente.

Regla Publica 91-508 requiere que se damos consejo que podemos inquirir sobre su caracter, reputacion general, educacion, empleo previo, historia criminal. A todos los que provean informacion doy libertad de liabilidad o demandas por danos, incluyendo libelo, difamacion o evasion de retiro que puede resultar del descubrimiento de esa informacion.

Firma del aplicante _____ Fecha _____

la politica de nuestra compania que no vamos a discriminar contra cualquier empleado o aplicante por su raza, color, sexo, discapacidad, liabilidad por servicio en el militar o servicio nacional. Esa politica incluye, pero no esta limitado por: EMPLEO, DEGRADACION, TRANSFERENCIA, RECLUTAMIENTO, TERMINACION, GRADOS DE SALARIO, SELECCION POR ENTRENAMIENTO.

Office Use only

Today's Date: _____ Interviewed by: _____ Branch: _____ Beg. Salary _____
 Driver's License: _____ Start Date _____ Locker Number _____

Comments: