Por Favor Escriba Claramente

Circule Sus Respuestas

SOLICITUD DE EMPLEO

Nombre Completo:	
Teléfono Primario:	**Teléfono Secundario(opcional):**
Correo Electrónico:	**Fecha de Nacimiento:**

Dirección Actual:		**Apt/Unit/Spc:**
Ciudad:	**Estado:**	**Código Postal:**

Si es menor de 18 años, ¿puede presentar un certificado de trabajo necesario en el momento de empleo?			SI	NO
¿Tipo de empleo deseado?	Tiempo-Completo	Medio-Tiempo	O cuantas horas:	
¿Está dispuesto a trabajar horas extras?	SI	NO		
¿Has aplicado con esta compañía antes?			SI	NO
¿En caso de que si, cuando y donde aplico?				
¿Alguna vez ha sido empleado de esta compañía?			SI	NO
En caso de que si, indique la fecha de empleo, la ubicación y el motivo de la separación del empleo:				
Si aplica a usted, escriba a continuación cualquier otro nombre por el que se haya sabido que será necesario para permitirnos confirmar su trabajo y el registro educativo. Por ejemplo, cambio de nombre, uso de un nombre falso, apodo, etc.				

Posición Deseada:	**Salario Deseado:** $
¿Es bilingüe? En escala de 1-5, 1 siendo poco inglés y 5 siendo que lo habla con fluidez.	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Fecha que puede empezar:	
¿Está trabajando ahorita?	
¿Como se entero de True Lawn Care, Inc?	

Información de Educacion

Nivel de Educación	Nombre de la Escuela y Ubicacion (Dirección, Ciudad, Estado)	Curso de Estudio o Especialización	¿Graduado? Si o No	#Ano Completados	Honores Recibidos
High School					
Collegio					
Graduate/Professional					
Trade or Correspondence					

Experience De Trabajo

Por favor escriba los nombres de sus empleadores actuales y/o anteriores en orden cronológico con el empleador presente o mas reciente primero. Proporcione información para al menos el periodo mas reciente de diez (10) anos. Adjunte hojas adicionales si es necesario. Si trabaja por su cuenta propia, proporcione el nombre de la empresa y las referencias comerciales. Puede incluid cualquier trabajo verificable realizado de forma voluntaria o servicio militar. Si no responde completamente a cada consulta, puede descalificarlo para que lo consideren como empleado. No responda "ver documente adjunto".

Nombre de Empleador (1):		**Tipo de Negocio:**		
Dirección:				
Teléfono:	**Fechas Trabajadas**: De _____/_____ /_____ a _____ /_____/_____			
Título De Posición:		**Responsabilidades:**		
Nombre de Supervisor:	**¿Podemos Contactar?**	SI	NO	Si no, ¿por qué?
Razón por Irse:				
¿Que dirá este empleado sobre cuál fue la razón por la cual su empleo termino?				
¿Ha sido disciplinado? ¿Por qué?				
¿Cuánto aviso dio al renunciar? Si ninguno, explique:				

Nombre de Empleador (2):			**Tipo de Negocio:**	
Dirección:				
Teléfono:	**Fechas Trabajadas:** De _____/_____ /_____ a _____ /_____/_____			
Título De Posición:		**Responsabilidades:**		
Nombre de Supervisor:	**¿Podemos Contactar?**	YES	NO	Si no, ¿por qué?
Razón por Irse:				
¿Qué dirá este empleado sobre cuál fue la razón por la cual su empleo termino?				
¿Ha sido disciplinado? ¿Por qué?				
¿Cuánto aviso dio al renunciar? Si ninguno, explique:				

Nombre de Empleador (3):			**Tipo de Negocio:**	
Dirección:				
Teléfono:	**Fechas Trabajadas:** De _____/_____ /_____ a _____ /_____/_____			
Título De Posición:		**Responsabilidades:**		
Nombre de Supervisor:	**¿Podemos Contactar?**	YES	NO	Si no, ¿por qué?
Razón por Irse:				
¿Qué dirá este empleado sobre cuál fue la razón por la cual su empleo termino?				
¿Ha sido disciplinado? ¿Por qué?				
¿Cuánto aviso dio al renunciar? Si ninguno, explique:				

1. ¿Alguna vez le han despedido o le han pedido que renuncie a su trabajo?	YES	NO	If YES, how many times:
2. ¿Alguna vez ha cancelado su empleo por mutuo acuerdo?	YES	NO	If YES, how many times:
3. ¿Alguna vez se le ha dado la opción de renunciar en lugar de ser despedido?	YES	NO	If YES, how many times:
Si respondió SI a cualquiera de las tres preguntas anteriores, explique las circunstancias de CASA ocasión.			
1.			
2.			
3.			

REFERENCES

Please list the names of additional work-related references we may contact. Individuals with no prior work experience may list school or volunteer-related references.

Nombre	Posición	Compañía	Work Relationship (i.e. supervisor, co-worker)	Teléfono

Please list the names of personal references (not previous employers) who you know that we may contact.

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	Cuantos Años Se Conocen

DRIVING INFORMATION

(Optional) (Complete only if driving is an essential function of the job for which you are applying).

¿Tiene una licencia de conducir válida actual?			SI	NO
Numero de licencia:	**Estado:**	**Fecha de Expiración:**		
Si no tiene una licencia de conducir para el estado en el que reside actualmente, ¿por qué no?				
¿Su licencia ha sido suspendida o revocada alguna vez?			SI	NO
Explique si es que si:				
¿Tiene seguro personal de automóvil?			SI	NO
Explique si es que no:				
¿Le han negado alguna vez un seguro de automóvil personal o alguna vez lo han despedido o suspendido?			SI	NO
Explique si es que si:				

Infracciones De Tráfico

Enumere todas las infracciones de tráfico en los últimos cinco (5) años.

Ofensa	Fecha	Ubicación	Comentarios

APPLICANT CERTIFICATION

Entiendo y acepto que, si conducir es un requisito del trabajo para el que estoy aplicando, mi empleo continuo depende de que posea una licencia de conducir válida para el estado en el que resido y un seguro de responsabilidad civil del automóvil por un monto equivalente a el mínimo requerido por el estado donde resido.

Entiendo que True Lawn Care, Inc. ahora puede tener, o puede establecer, un lugar de trabajo libre de drogas o un programa de pruebas de drogas y / o alcohol de acuerdo con las leyes federales, estatales y locales aplicables. Si True Lawn Care, Inc. tiene dicho programa y se me ofrece una oferta condicional de empleo, entiendo que si una prueba de alcohol y / o alcohol antes del empleo (post-oferta) es positiva, la oferta de empleo puede ser retirada. Acepto trabajar bajo las condiciones que requieren un lugar de trabajo libre de drogas, de conformidad con las leyes federales, estatales y locales aplicables. También entiendo que todos los empleados de la ubicación, de acuerdo con la política de True Lawn Care, Inc. y las leyes federales, estatales y locales, pueden estar sujetos a análisis de orina y / o análisis de sangre u otras pruebas médicamente reconocidas para detectar la presencia de alcohol o drogas ilegales o controladas. Si estoy empleado, entiendo que tomar alcohol y / o prueba de drogas es una condición de empleo continuo y acepto someterme a pruebas de alcohol y drogas de acuerdo con las políticas de True Lawn Care, Inc. y las leyes federales, estatales y locales aplicables a la ley.

Si es empleado de True Lawn Care, Inc. entiendo y acepto que True Lawn Care, Inc., a la medida permitida por la ley federal, estatal y local, pueda ejercer su derecho, sin previo aviso o aviso, a realizar investigaciones de propiedad (incluidos, entre otros, archivos, casilleros, escritorios, vehículos y computadoras) y, en determinadas circunstancias, mi propiedad personal.

Entiendo y acepto que, como condición de empleo y a la medida permitida por las leyes federales, estatales y locales, se me puede solicitar que firme una declaración de confidencialidad, convenio restrictivo y / o declaración de conflicto de intereses.

Certifico que toda la información en esta solicitud, mi currículum vitae o cualquier documento de respaldo que pueda presentar durante cualquier entrevista es y será completa y precisa según mi entendimiento. Entiendo que cualquier falsificación, tergiversación u omisión de cualquier información resultará en la descalificación de la consideración de un empleo o, si se me emplea, una medida disciplinaria, que puede incluir el despido inmediato.

TRUE LAWN CARE, INC. ES UN EMPLEADOR A VOLUNTAD PERMITIDO POR LA LEY ESTATAL APLICABLE. ESTO SIGNIFICA QUE INDEPENDIENTEMENTE DE CUALQUIER DISPOSICIÓN EN ESTA APLICACIÓN, SI SE CONTRATA, TRUE LAWN CARE, INC. O YO PODEMOS CANCELAR LA RELACIÓN DE EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO, POR CUALQUIER MOTIVO, CON O SIN CAUSA O AVISO. NADA EN ESTA SOLICITUD O EN CUALQUIER DOCUMENTO O DECLARACIÓN, ESCRITO U ORAL, LIMITARÁ EL DERECHO DE CANCELAR EL EMPLEO A VOLUNTAD. NINGÚN OFICIAL, EMPLEADO O REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA ESTÁ AUTORIZADO A ENTREGAR UN ACUERDO, EXPRESADA O IMPLÍCITA, CONMIGO O CUALQUIER SOLICITANTE DE EMPLEO POR UN PERÍODO DE TIEMPO ESPECÍFICO, A MENOS QUE TAL ACUERDO SEA EN UN CONTRATO ESCRITO FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE TRUE LAWN CARE, INC. SI SE CONTRATA, ACEPTO CONFORMARSE A LAS REGLAS Y REGLAMENTOS DE TRUE LAWN CARE, INC., Y ENTIENDO QUE LA COMPAÑÍA TIENE UNA DISCRECIÓN COMPLETA PARA MODIFICAR DICHAS REGLAS Y REGLAMENTACIONES EN CUALQUIER MOMENTO, EXCEPTO QUE NO MODIFICARÁ SU POLÍTICA DE EMPLEO A VOLUNTAD.

Autorizo a True Lawn Care, Inc. o sus agentes a confirmar todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y / o currículum vitae en lo que se refiere a la posición que estoy buscando a la medida permitida por la ley federal, estatal o local. Acepto completar cualquier formulario de autorización requerido para la investigación de mi pasado que pueda ser permitido por la ley federal, estatal y / o local. Si corresponde y está permitido por la ley, recibiré una notificación por escrito por separado con respecto a la intención de True Lawn Care, Inc. de obtener "informes del consumidor".

Autorizo y acepto, sin reservas, cualquier parte o agencia contactada por este empleador para proporcionar la información mencionada anteriormente. Por la presente, libero, descargo y dejo libre de responsabilidad, en la medida permitida por la ley federal, estatal y local, cualquier parte que entregue información a True Lawn Care, Inc. o su representante debidamente autorizado de conformidad con esta autorización de cualquier responsabilidad, reclamos o cargos, o causas de acción que pueda tener como resultado de la entrega de la divulgación de la información solicitada anteriormente. Por la presente, libero de responsabilidad a True Lawn Care, Inc. y su representante por ver dicha información y a todas las demás personas, corporaciones u organizaciones que suministren dicha información. Además, si soy contratado, autorizo a la compañía a proporcionar información veraz sobre mi empleo a futuros empleadores y responsabilizo a la empresa por proporcionar dicha información.

Si es contratado por True Lawn Care, Inc., entiendo que se me solicitará que proporcione documentación genuina que establezca mi identidad y elegibilidad para ser empleado legalmente en el estado unido por True Lawn Care, Inc. También entiendo True Lawn Care, Inc. emplea solo personas que son legalmente elegibles para trabajar en los Estados Unidos.

ESTA APLICACIÓN SE CONSIDERARÁ ACTIVA POR UN MÁXIMO DE SESENTA (60) DÍAS. SI DESEA SER CONSIDERADO PARA EL EMPLEO DESPUÉS DE ESE MOMENTO, PUEDE REAPLICAR.

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HAYA PROPORCIONADO EN ESTA APLICACIÓN ES VERDADERA, EXACTA Y COMPLETA. NO FIRME HASTA QUE HAYA LEÍDO TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA APLICACIÓN.

Fecha De Nacimiento: _____ / _____ / _____	SSN#: _____ / _____ / _____

Firma Del Aplicante _____ Fecha _____

Testigo _____ Fecha _____