INDIGENOUS LANDSCAPING, INC.
SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACIÓN PERSONAL Complete toda la información aplicable

Nombre Completo (Appellido, primer nombre)			
Puesto solicitado	¿Está dispuesto a trabajar: ___ Tiempo completo ___ Tiempo parcial ___ Temporal ___ Fines de semanas ___ Tardes ___ Noches_____		
Dirección de casa:	Ciudad:	Estado	Código postal
Teléfono de casa: Teléfono celular	Correo electrónico	¿Fue empleado por nuestra compañía en su nombre o bajo otro nombre? ___ Sí ___ No Nombre?	
¿Tiene autorización para trabajar en los Estados Unidos? ___ Sí ___ No ¿Tiene 18 años o más de edad? ___Sí ___No	¿Cuándo puede empezar el trabajo?		
¿Se fue declarado culpable de un crímen alguna vez? _____No; _____ Sí; por favor explique:			

HISTORIA DE EMPLEO (List below last three employers, starting with the most recent one first)

Puesto que tiene ahora o más reciente	Nombre de la compañía		¿De qué mes/ano?	¿A qué mes/año?
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	
Tareas:	¿Por qué salió?			
Salario anual al empezar	Salario anual al terminar	Bonos	Comisión	¿Se puede contactar a su supervisor?
Nombre del supervisor	Título y departamento del supervisor		Número de teléfono del supervisor	

Siguiente puesto	Nombre de la compañía		¿De qué mes/ano?	¿A qué mes/año?
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	
Tareas:	¿Por qué salió?			
Salario anual al empezar	Salario anual al terminar	Bonos	Comisión	
Nombre del supervisor	Título y departamento del supervisor		Número de teléfono del supervisor	

Siguiente puesto	Nombre de la compañía		¿De qué mes/ano?	¿A qué mes/año?
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	
Tareas:	¿Por qué salió?			
Salario anual al empezar	Salario anual al terminar	Bonos	Comisión	
Nombre del supervisor	Título y departamento del supervisor		Número de teléfono del supervisor	

Información de su educación

Bachillerato o GED	dirección	Ciudad	Estado	Grado	Clases tomados	
Universidad	dirección	Ciudad	Estado	Grado	Especialización	
Universidad	dirección	Ciudad	Estado	Grado	Especialización	GPA
Escuela postgrado	dirección	Ciudad	Estado	Grado	Especialización	GPA
Otro	dirección	Ciudad	Estado	Grado	Especialización	GPA

GENERAL

Espacio adicional (si se necesita):

¿Tiene licencia vigente de manejar? Sí ___ No ___
¿Qué experiencia de construcción de jardines tiene? ¿Muro de contención, pavimentos de segmentos? ¿Qué entrenamientos recibió?

Si está solicitando un puesto de oficina: ¿Tiene habilidades de computadora? __ Sí __ No ¿Cuántas palabras por minuto puede teclear? _____	Si está solicitando un puesto de oficina: Habilidades de cuentas por cobrar __ Sí __ No Habilidades de cuentas por pagar __ Sí __ No

¿En cuales programas de la computadora tiene habilidad?

POR FAVOR LEA LOS SIGUIENTES DECLARACIONES CON CUIDADO

En consideración de mi empleo, seguiré las reglas y procedimientos de Indigenous Landscaping Inc. Entiendo que, por aceptar esta solicitud, Indigenous Landscaping Inc. no tiene obligación proveerme empleo y si me ofrecen empleo, no estoy obligado aceptarlo. Además, si me emplean, entiendo que estaré empleado voluntariamente y mi empleo y compensación se puede terminar con o sin causa, con o sin noticia en cualquier momento.

Certifico que los hechos en esta solicitud son verdaderos y completos por lo que sé. Entiendo que alguna declaración falsa u omisión de hechos en esta aplicación o en el proceso de empezar el empleo resultará en el rechazo de me solicitud, o si me contratan, pueden terminar mi empleo.

Indigenous Landscaping Inc. considerará esta solicitud vigente por 60 días después de recibirlo, o hasta que se llena el puesto de la posición, lo que sucede después. Después de eso, si tengo interés en el empleo tendré que entregar otra solicitud con Indigenous Landscaping Inc.

Cualquier oferta de empleo de Indigenous Landscaping Inc. que recibo, depende de en completar el proceso de la revisión preempleo, incluyendo la recepción de referencias que considera satisfactorio, y un físico médico después de la oferta del trabajo.

Entiendo que, como condición del empleo, es posible que me obligan una prueba de detección de drogas. Entiendo que, y estoy de acuerdo de que, si estoy empleado, es posible que me requieren tomar una prueba de detección de drogas de acuerdo a las reglas de Indigenous Landscaping Inc. acerca de tener un lugar de trabajo libre de drogas.

Por procesar mi aplicación de empleo, la compañía puede verificar toda la información que proveo. Autorizo que al procesar mi solicitud del empleo, la compañía puede verificar toda la información que proveo. Autorizo y pido a todos mis empleadores anteriores que provean información acerca de mi empleo, incluyendo una declaración de la razón de la terminación de mi empleo, el cumplimiento de mi trabajo, mis habilidades, y otras calidades pertinentes a la calificación del empleo. Les libero de cualquier responsabilidad del perjuicio de la información pedido.

Fecha	Firma