



Aplicación de Empleo

Del Conte's Landscaping, Inc.

Información del Aplicante					
Nombre Completo:					Fecha:
<i>Apellido</i>			<i>Primer Nombre</i>		<i>Segundo Nombre (inicial)</i>
Dirección:					
<i>Calle</i>				<i>No. de Apartamento</i>	
<i>Ciudad</i>				<i>Estado</i>	<i>Código Postal</i>
Teléfono:	()	Correo Electrónico:		Salario Deseado: \$	
Fecha Disponible:					
Posición Deseada:					
¿Es Ud. Ciudadano del E.U.?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Si no, esta Ud. autorizado para trabajar en EU?	
¿Ha trabajado para esta compañía anteriormente?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Si su respuesta es si, en que fecha?	
¿Esta empleado actualmente?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Si su respuesta es si, explique por favor:					
¿Esta Ud. Buscando trabajo de tiempo complete, tiempo medio, o temporal?					
Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>					

Educación			
Preparatoria:			Dirección:
¿Se graduó?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Recibió honores?:
Universidad/ Técnico:			Dirección:
¿Se graduó?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Degrado?:

Referencias

Favor de nombrar tres referencias profesionales. (Referencias familiares son excluidos).

Nombre Completo:		Relación:	
Compañía:		Teléfono:	()
Dirección:			
Nombre Completo:		Relación:	
Compañía:		Teléfono:	()
Dirección:			
Nombre Completo:		Relación:	
Compañía:		Teléfono:	()
Dirección:			

Previo Empleo

Compañía:		Teléfono:	()
Dirección:		Supervisor:	
Título:		Salario al empezar:	\$
Responsabilidades:		Salario al terminar:	\$
Desde:		A:	
La razón por irse:			
¿Nos permite contactar a su supervisor para obtener una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Compañía:		Teléfono:	()
Dirección:		Supervisor:	
Título:		Salario al empezar:	\$
Responsabilidades:		Salario al terminar:	\$
Desde:		A:	
La razón por irse:			
¿Nos permite contactar a su supervisor para una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Habilidades Especiales

¿Habla otro idioma?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Si su respuesta es si, por favor explique	
Describe por favor su previa experiencia en relación a la posición por la cual esta ud aplicando.			
¿Si es ud contratado, asentirá para que DCL corra un reporte de manejo?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si es ud contratado, será responsable de comprar un juego de herramienta. (El costo aproximado de estas herramientas es \$75.00). ¿Se asiente a cumplir con esta provisión?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Record de Manejo

¿Tiene ud una licencia vigente del estado de California? :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. de Licencia:	
¿Tiene infracciones o puntos contra su record de manejo? :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Le refirió alguien? :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si su respuesta es si, por favor nombra la persona:			

Provisiones y Firma

Yo entiendo que Del Conte's Landscaping, Inc., referido como DCL aquí dentro ("Empleador"), sigue una póliza de empleo por voluntad en la cual yo o el empleador puede terminar mi empleo en cualquier tiempo, o por cualquiera razón consistente con las leyes aplicables estatales o federales. Esta póliza de empleo por voluntad no puede ser cambiada por escrito ni verbalmente, a menos que el cambio sea por escrito por el Presidente de DCL. Yo entiendo que esta aplicación no es un contrato de empleo. Yo entiendo que la ley federal prohíbe el empleo de extranjeros sin autorización de trabajo; todas personas contratadas deben mostrar evidencia satisfactoria de su autorización para trabajar y de su identidad; falta de someter dicha evidencia resultara en la negación de empleo.

Yo entiendo que esta aplicación se mantendrá active por un ano; después de este tiempo, si deseo ser considerado para empleo debo someter una nueva aplicación.

Yo entiendo que DCL investigara profundamente mi historia personal y profesional y verificara toda la información dada en esta aplicación, en papeles relativos, y en entrevistas. Yo autorizo todos individuos, escuelas, y compañías nombrados aquí dentro, excepto mi empleador reciente si así he indicado, para proveer cualquiera información sobre mi. Yo descargo a estos individuos, escuelas, y compañías de cualquiera obligación de danos causados en el proveo de esta información.

Yo atesto que todas las declaraciones aquí dentro son verdaderos y entiendo que cualquiera falsificación u omisión será suficiente causa para la despidida o negación de trabajó.

Firma: _____ Fecha: _____