



SHASTA

LANDSCAPING, INC.

Aplicación de empleo

Una Empresa no discriminatorio ShastaLandscaping, Inc., S.a. es una empresa no discriminatorio. Esta aplicación no limitara ni excluire ningun solicitante de la consideración para el empleo en una base prohibida por, el estado local o ley federal. Los solicitantes que requieren arreglos rasonables o especiales en el proceso de la aplicación y/o la entrevista deben notificar a un representante de la organización.

Por favor impresión y llena todas secciones:

INFORMACION DE SOLICITANTE

Apellido	Nombre	Segundo Nombre
----------	--------	----------------

Direccion

Cuidad	Estado	Codigo postal
--------	--------	---------------

~~Segurio Social~~

~~Cumpleanos~~

Telefono

Telefono celular

Direccion de correo electronico

Ha aplicado antes usted con nosotros?

Si No Si, si: Mes y Ano: _____

Tiene algun amigo, o parientes que trabajan para Shasta Landscaping Inc.?

Yes No

Si, es si denomine y la relacion: _____

Posicione al solicitar: _____

El salario deseado: \$ _____

Tiene un permiso de conducir de California? Si No

Ha sido condenado usted de un crimen en los pasados diez años, excluyendo las ofensas de delitos y resumen, cual no ha sido anulado, ha sido expugnado o sellado por un tribunal?

Si No

Si, es si describe por favor en completo:

Es usted legalmente elegible para el empleo en los Estados Unidos?

Puede trabajar horas extras? _____ Fin de semana? _____

Alguna habilidad especial, entrenamiento, los certificados, seminarios, educacion, etc. applicable a esta posicion?

EMPLEOS PREVIOS

Nombre de Compania

Direccion

El nombre de supervisor

Telefono

Cargo y deberes

Tasa final de pago

Nombre de compania

Direccion

Nombre de Supervisor

Telefono

Cargo y deberes

Tasa final de pago

Nombre de compania

Direccion

Nombre de Supervisor

Telefono

Cargo y deberes

Tasa final de pago

Podemos contactar a su empleador previo?

Si

No

La informacion proporcionada en esta aplicacion de empleo es verdadera, correcta y completa. Si usted me emplea, cualquier informacion erronea o omission del hecho en esta aplicacion puede tener como resultado mi despido. Entiendo que la aceptacion de una oferta del empleo no crea obligacion sobre usted, el empleador, para continuar empleandome en el futuro.

Firma _____

Fecha _____