



Solicitud de Empleo

Un empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

Fecha

Apellido

Nombre

Inicial
Segundo

Domicilio Atual

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Domicilio Permanente (si es distinto del deomificio actual)

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Número de Teléfono

Dirección de Email

Empleo Pretendido

Cargo para el que se postula: _____

Datos Personales

¿Cómo se enteró de nuestra empresa y esta oferta de trabajo? _____

¿Alguna vez se solicitado para trabajar o trabajó por Shasta Landscaping, Inc.? Sí No

Si la respuesta es sí, ¿cuándo? _____

¿Puedes trabajar horas extras? Sí No

¿Puedes trabajar los fines de semana? Sí No

¿Tiene una licencia de conducir de California válida? Sí No

En caso de ser contratado, ¿tendría un medio de transporte confinable para ir y volver del trabajo?

Sí No

¿Tiene 18 años cumplidos? (Si es menor de 18 años, la contratación queda sujeta a la verificación de que usted tenga la edad legal mínima). Sí No

¿Puede realizar las funciones esenciales del trabajo para el cual se postula, ya sea con o sin las adaptaciones razonables? Sí No

Si la respuesta es no, describa las funciones que no se pueden realizar.

(Nota: Cumplimos con la ley ADA y consideramos las medidas de adaptaciones razonables que pueden ser necesarias para que los aspirantes o empleados elegibles puedan realizar las funciones esenciales de su puesto. La contratación puede quedar sujeta a que el aspirante pase un examen médico y pruebas de aptitud y agilidad.)

Podemos negarnos a contratar a parientes de nuestros empleados actuales si hacerlo pudieran ocasionarse problemas reales o potenciales en la supervisión, seguridad, protección o ánimo general, o si dicha contratación podría crear conflicto de intereses.

Antecedentes Laborales

A continuación, detalle todos los empleos anteriores y actuales comenzando con el empleador más reciente (con detallar los últimos cinco años es suficiente). Debe completar esta sección aunque adjunte un curriculum vitae.

Nombre del Empleador

Número de Teléfono

Tipo de Empresa

Nombre de Su Supervisor

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Fechas de Empleo:

Del

Al

¿Empleador actual?

Sí No

Su Cargo y Funciones

Motivo de La Desvinculación

¿Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias?

Sí No

Nombre del Empleador

Número de Teléfono

Tipo de Empresa

Nombre de Su Supervisor

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Fechas de Empleo: _____
Del _____ Al _____

¿Empleador actual? Sí No

Su Cargo y Funciones

Motivo de La Desvinculacion

¿Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias? Sí No

Nombre del Empleador

Número de Teléfono

Tipo de Empresa

Nombre de Su Supervisor

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Fechas de Empleo: _____
Del _____ Al _____

¿Empleador actual? Sí No

Su Cargo y Funciones

Motivo de La Desvinculacion

¿Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias? Sí No

Por favor, lea con atención, coloque sus iniciales en cada párrafo y firme abajo

Iniciales

Por la presente, certifico que no he omitido intencionalmente ningún dato que pueda perjudicar mis probabilidades de ser contratado y que las respuestas que he dado son correctas y veraces a mi leal saber y entender. Asimismo, certifico que yo, el aspirante que firma la presente solicitud, he completado personalmente esta solicitud de empleo. Entiendo que cualquier omisión o declaración falsa de hechos materiales en la presente solicitud o en cualquier document utilizado para conseguir el empleo será motive suficiente para rechazar esta solicitud o para despedirme de inmediato en caso de ser contratado, independientemente del tiempo transcurrido hasta que se descubran los hechos.

Iniciales

Por la presente autorizo a _____ a investigar de manera exhaustiva mis referencias, registros laborales, educacion y otras cuestiones relacionadas con mi aptitud para el empleo (queda excluida la información sobre antecedentes penales) salvo que se indique lo contrario arriba. Además, autorizo a las personas indicadas como referencia a que le divulquen a Shasta Landscaping, Inc. todas las cartas, informes y demás información relacionada

con mis registros laborales, sin necesidad de notificarme previamente. Por otro lado, eximo a Shasta Landscaping, Inc., a mis empleadores y a todas las demás personas, sociedades anónimas, sociedades de personas y asociaciones de todo reclamo, demanda o responsabilidad que de cualquier otro modo se relacione con dicha investigación o divulgación.

_____ Iniciales Entiendo que nada de lo dispuesto en la solicitud de empleo y nada de lo transmitido durante ninguna de las entrevistas otorgadas o durante mi empleo, en caso de ser contratado, tiene como finalidad crear un contrato laboral entre Shasta Landscaping, Inc. y yo. Asimismo, entiendo y acepto que en caso de ser contratado, mi empleo no será por un tiempo definido ni determinable, sino que se podrá rescindir en cualquier momento, con o sin aviso previo, por decisión mía o de Shasta Landscaping, Inc. y que ninguna promesa o manifestación contraria a lo dispuesto anteriormente tendrá efecto vinculante para Shasta Landscaping, Inc. salvo que se realice por escrito y lleve mi firma y la firma del representante designado de Shasta Landscaping, Inc.

_____ Iniciales De acuerdo con lo establecido por la ley federal, todas las personas contratadas deberán presentar un comprobante de identidad y constancia de elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario de verificación de elegibilidad para el empleo requerido una vez contratadas.

Shasta Landscaping, Inc. considerará a los aspirantes o candidatos calificados, incluidos aquellos con antecedentes penales, de conformidad con lo establecido en las leyes estatales y locales de "Igualdad de Oportunidades".

_____ Fecha

_____ Firma del Apicante