

**SERVICIOS DE PARK LANDSCAPE, LLC.
Y COMPAÑÍAS RELACIONADAS Y AFILIADAS**

SOLICITUD DE EMPLEO

PUESTA POR CUAL UD. ESTÁ APLICANDO:

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre (Letras de molde): _____ Fecha: _____
Apellido Primer nombre 2do Apellido

Dirección Presente: _____
No. y Calle # de Apt. Ciudad Estado Código Postal Desde Mes/Año

Dirección Previa: _____
No. y Calle # de Apt. Ciudad Estado Código Postal Desde Mes/Año

Teléfono de Casa: (____) _____ Celular: (____) _____

¿Es UD. legalmente elegible por empleo en esta país? Sí _____ No _____
(Prueba de elegibilidad será requerido antes de empleo) No. de Seguro Social: _____

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFIQUE A:

(Se Puede Llenar al Contratación)

Nombre: _____ No. de Teléfono: _____

Dirección: _____
Calle, Ciudad, Estado y Código Postal

TIPO DE TRABAJO DESEADO

_____ Tiempo Completo _____ Parte Tiempo Sueldo Deseado: \$ _____

Preferencia de Local (ciudad) (1) _____ (2) _____ (3) _____

¿Está UD. disponible para mudarse a otra ciudad? _____ Sí _____ No

¿Está UD. disponible para trabajar noches, fines de semana, o días feriados? _____ Sí _____ No

¿Está UD. disponible para viajar? _____ Sí _____ No

¿Cuándo puede UD. reportarse para trabajar? _____

¿Ha llenado UD. alguna vez antes una aplicación con Servicios de Park Landscape, LLC? _____ ¿Cuándo? _____

¿Fue UD. entrevistado(a)? _____ ¿Cuándo? _____

EXPERIENCIA CLÉRICA

Sabe teclear UD.? _____ Velocidad: _____ ¿Saca puntas? _____ Velocidad: _____

¿Máquina de añadir de 10 teclas? _____ ¿Calculadora? _____ Apunte abajo cualquier otras calificaciones incluyendo

habilidades de computación que UD. tiene que UD. siente pertinentes para esta aplicación: _____

Empleador de Oportunidad Igual

EDUCACIÓN

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE ESCUELA	LOCACIÓN DE ESCUELA	CURSOS O DIPLOMA	FECHAS ASISTIDAS	¿GRADUÓ? SÍ NO
Preparatoria					
Colegio / Vocacional					
Colegio / Vocacional					
Otra					
Idiomas Que Habla UD.:					

INFORMACIÓN GENERAL

¿Tiene UD. familiares que son empleados por Servicios de Park Landscape, LLC., sus compañía relacionadas o afiliadas o en otra compañía de bienes raíces/desarrollo? (Incluye familiares por matrimonio) _____

Favor de dar su nombre y su relación a UD. _____

¿Ha estado UD. empleado por una compañía de desarrollo de bienes raíces, incluyendo Servicios de Park Landscape LLC? _____

Si que sí, favor de dar el nombre de la Compañía, fechas de empleo, y puesta(as) _____

Favor de dar otra información, que UD. piensa útil para la consideración de su aplicación (por ejemplo: pasatiempos, intereses especiales, premios, membresías, experiencias de líder en organizaciones, actividades de la comunidad)

¿Sabe UD. una razón porque será difícil para la Compañía obtener un surety bond que asegura su honestidad de UD.? (Si que sí, favor de explicar) _____

¿Ha sido UD. condenado(a) de un delito grave? _____ Si que sí, favor de dar los detalles _____

Número de licencia válida (para posiciones de manejo) _____ Estado _____

¿Ha sido su licencia suspendida antes? _____ Si que sí, favor de explicar cuando, donde y por qué _____

¿Ha estado alguna vez UD. en los servicios militares estadounidense? _____ Si que sí, favor de poner el tipo de servicio y las fechas de servicio.

Empleador de Oportunidad Igual

EXPERIENCIA DE TRABAJO

Favor de dar información completa y correcta de empleo de tiempo completo o de parte tiempo. Comience con el empleado corriente o más reciente.

Escriba el Nombre del Empleado Presente o más Reciente _____			
Dirección Completa _____	Ciudad _____	Estado _____	No. de Tel. _____
Puesta _____	Fecha de Comienzo (mes/año) _____ / _____	Fecha de Salida (mes/año) _____ / _____	
Nombre del último Supervisor _____	No. de Tel. _____	Por hora _____	
Salario y puesta al salir _____		Por semana _____	
Si está UD todavía empleado o la razón por salir _____		Por mes _____	

Escriba el Nombre del Empleado Presente o más Reciente _____			
Dirección Completa _____	Ciudad _____	Estado _____	No. de Tel. _____
Puesta _____	Fecha de Comienzo (mes/año) _____ / _____	Fecha de Salida (mes/año) _____ / _____	
Nombre del último Supervisor _____	No. de Tel. _____	Por hora _____	
Salario y puesta al salir _____		Por semana _____	
Si está UD todavía empleado o la razón por salir _____		Por mes _____	

Escriba el Nombre del Empleado Presente o más Reciente _____			
Dirección Completa _____	Ciudad _____	Estado _____	No. de Tel. _____
Puesta _____	Fecha de Comienzo (mes/año) _____ / _____	Fecha de Salida (mes/año) _____ / _____	
Nombre del último Supervisor _____	No. de Tel. _____	Por hora _____	
Salario y puesta al salir _____		Por semana _____	
Si está UD todavía empleado o la razón por salir _____		Por mes _____	

Escriba el Nombre del Empleado Presente o más Reciente _____			
Dirección Completa _____	Ciudad _____	Estado _____	No. de Tel. _____
Puesta _____	Fecha de Comienzo (mes/año) _____ / _____	Fecha de Salida (mes/año) _____ / _____	
Nombre del último Supervisor _____	No. de Tel. _____	Por hora _____	
Salario y puesta al salir _____		Por semana _____	
Si está UD todavía empleado o la razón por salir _____		Por mes _____	

Favor de anotar TODOS los empleados en un papel separado. Incluye empleo de parte tiempo o empleo de temporal. ¿Ha sido UD. suspendido(a), despedido(a), y pedido a resignarse de un trabajo anterior? _____ Si que sí, ¿por quién y por qué? _____

Explique cualquier descansos entre trabajos. _____

REFERENCIAS (Anote Tres)

Favor de no anotar empleadores anteriores o relaciones. Refiere mejor a gente que UD. conoce personalmente o por un negocio.			
NOMBRE	OCUPACIÓN	DIRECCIÓN/TELÉFONO (Incluye el área)	¿POR CUÁNTO TIEMPO?

IMPORTANTE – FAVOR DE LEER ANTES DE FIRMAR

Yo autorizo que Servicios de Park Landscape, LLC y/o un afiliado de Servicios de Park Landscape, LLC por cual estoy aplicando por empleo (la "Compañía) para pedir información de cada empleador anterior, y cada persona, empresa o corporación nombrado por mi como referencia en esta aplicación. Ahora yo desisto cualquier reclamación que puede hacer contra cualquier persona contactada por la Compañía en relación a la información proporcionada acerca de mi a la Compañía.

Entiendo y autorizo que la Compañía puede obtener un reportaje criminal en conexión con mi aplicación por empleo y que mi aplicación será rechazada si tal reportaje no está satisfecha para la Compañía.

Entiendo que si una oferta de empleo es hecha para mí, yo será requerido someterme a un examen físico, incluyendo una prueba de droga. Entiendo que yo también puedo ser requerido someterme a exámenes físicos incluyendo pruebas de droga de vez en cuando durante mi empleo, si yo esté contratado(a). Pruebas no aceptables también serán razones para el rechazo de mi aplicación o para terminar mi empleo. La Compañía reserva el derecho de inspeccionar los escritorios, armarios, bolsas, maletas o automóviles en la propiedad de la Compañía como necesario.

La Compañía, sus sucesorios, asignadotes, subsidiarios, empleados, sirvientes, agentes, contratistas independientes, clientes y vendedores, en cualquier momento puede copiar, vender, usar y publicar cualquier negativo fotográfico u otro foto de mi en cualquier momento, incluyendo haciendo, alternado o añadiendo al mismo por publicación, advertencia, testimonio, u otro, e incluyendo cualquier y todo el uso comercial, con o sin el uso de mi nombre, o sin compensación a mi.

Yo entiendo y estoy de acuerdo que si yo sea empleado por la Compañía, mi empleo debe ser por un período indefinido, y puede ser terminado en cualquier momento por la Compañía o por mí sin aviso y sin liabilidad por sueldo o salario, menos el ganado hasta la fecha de tal despido. Sueldos o salarios ganados en la fecha de terminación deben incluir pago por tiempo trabajado y tiempo de vacación no usado pero no incluye pago por tiempo de enfermo que no he utilizado. Entiendo que si yo sea empleado, seré un empleado de mi propio voluntad, y nada en el manual del empleado de la Compañía o otros documentos cambiará mi estado de empleado de voluntad a menos en forma escrita por el Presidente de la Compañía.

Además, entiendo que si yo sea contratado(a), mi empleo continuado depende en las referencias satisfechas, la terminación de requisitos de enseñanza y ejecución de trabajo satisfecha, y que yo estoy requerido(a) seguir todas las reglas, regulaciones y políticas de la Compañía, sean en forma escrita o no. Los beneficios, reglas y políticas de la Compañía pueden ser cambiados, modificados, eliminados o añadidos en cualquier momento a la discreción de la Compañía y con o sin aviso anterior.

Yo certifico que la información en esta aplicación o dada por mi en apoyo para esta aplicación es cierto y completo. La Compañía reserva el derecho de rechazar o despedir en cualquier momento sin aviso o liabilidad, cualquier persona quien detiene o falsifica tal información.

FECHA DE HOY _____, 20_____
(Firma con lapicero)

ESTA APLICACIÓN SERÁ RETENIDA EN NUESTROS ARCHIVOS POR UN PERÍODO DE SEIS MESES

Empleador de Oportunidad Igual