



Un Empleador de Igualdad de Oportunidades – Todos los solicitantes calificados recibirán consideración por el empleo sin consideración de raza, color, religión, sexo, origen nacional, estado de discapacidad, estado de veterano protegido, o cualquier otra característica protegida por la ley.

INFORMACION PERSONAL

La información incompleta podría descalificarlo de consideraciones adicionales. Por favor complete todos los campos

Nombre _____ Fecha _____

Domicilio _____

Dirección de correo electrónico _____

Teléfono de casa # _____ Teléfono móvil # _____

¿Es usted elegible para trabajar en los EE.UU.? Sí No

¿Tiene al menos 18 años o más? (En caso negativa, es posible que se le exija la autorización para trabajar.) Sí No

¿Alguna vez ha sido dado de baja del empleo o le ha pedido que renuncie por un empleador? Sí No

¿En caso afirmativo, sírvase proporcionar nombres y detalles de la empresa?

Puedes trabajar en cualquier turno? Sí No

¿Puede trabajar horas extras, incluidos fines de semana? Sí No

¿Es usted capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para el cual está aplicando, con o sin un ajuste razonable? Sí No

¿Tiene transporte confiable? Sí No

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? Si No En caso afirmativo, explíquelo por favor:

EL EMPLEO DESEADO

Fecha en que usted puede comenzar _____ Tarifa por hora / Salario deseado _____

Posición deseada _____

¿Está trabajando actualmente? Si es así podemos preguntarle a su empleador actual?

REFERRAL SOURCE

¿Como supiste de nosotros? Paseo en __ Publicidad __ remisión __ Otro __

¿Alguna vez ha trabajado para esta empresa antes? Sí No

Conoces a alguien que trabaja para nuestra empresa? ¿Si No Si es así, quién?

| EDUCACION | Nombre y ubicación de la escuela | No. de años asistido | Diploma recibido | Materias estudiadas/Mayor |
|--|---|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| Escuela Secundaria | | | | |
| Colegio o universidad | | | | |
| Comercio, negocio o escuela de correspondencia | | | | |

HISTORIA DEL EMPLEO Incluya sus últimos siete (7) años de historia laboral, incluyendo periodos de desempleo, comenzando con los más recientes y trabajando hacia atrás en el tiempo. La información incompleta podría descalificarlo de consideraciones adicionales.

| | | | |
|-------------------------------|----|---|--------------|
| De: | A: | Nombre del empleador | Teléfono () |
| Título profesional | | Domicilio | |
| Supervisor inmediato y título | | Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades laborales | |
| Motivo de la salida: | | | |
| De: | A: | Nombre del empleador | Teléfono () |
| Título profesional | | Domicilio | |
| Supervisor inmediato y título | | Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades laborales | |
| | | | |
| Motivo de la salida: | | | |
| | | | |

| | | | |
|-------------------------------|----|---|-----------------|
| De: | A: | Nombre del empleador | Teléfono () |
| Título profesional | | Domicilio | |
| Supervisor inmediato y título | | Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades laborales | |
| Motivo de la salida: | | | |
| De: | A: | Nombre del empleador | Teléfono () |
| Título Profesional | | Domicilio | |
| Supervisor inmediato y título | | Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades laborales | |
| | | | |
| Motivo de la salida: | | | |

Tiene alguna habilidad especial, experiencia y / o entrenamiento que mejoraría su habilidad para desempeñar la posición solicitada? En caso afirmativo, explique.

REFERENCIAS Dé los nombres de tres personas no relacionadas con usted, a quienes usted conoce por lo menos tres (3) años.

| Nombre | Dirección, teléfono, correo electrónico | Empresa | Años de conocerse |
|--------|---|---------|-------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Lea atentamente antes de firmar.

Town Scapes es un empleador de igualdad de oportunidades. Town Scapes no discrimina en el empleo porque la raza, el color, la religión, el origen nacional, el estatus de ciudadanía, la ascendencia, la edad, el sexo (incluido el acoso sexual), la orientación sexual, el estado civil, la discapacidad física o mental, el estatus militar o la descarga desfavorable de los militares Servicio.

Entiendo que ni la terminación de esta solicitud ni ninguna otra parte de mi consideración para el empleo establece ninguna obligación para la compañía Town Scapes de contratarme. Si me contratan, entiendo que ya sea Town Scapes o yo puedo terminar mi empleo en cualquier momento y por cualquier motivo, con o sin causa y sin previo aviso. Entiendo que ningún representante de Town Scapes tiene la autoridad de hacer alguna afirmación en contrario. En consideración a mi empleo, estoy de acuerdo en seguir todas las reglas, regulaciones y políticas de Town Scapes cuando sea adoptado.

Certifico con mi firma abajo que he dado a Town Scapes información verdadera y completa sobre esta aplicación. No se ha ocultado información solicitada. Autorizo a Town Scapes a ponerse en contacto con referencias proporcionadas para verificaciones de referencias de empleo. Si alguna información que he proporcionado es falsa, o si he ocultado información material, entiendo que esto constituirá causa para la denegación de empleo o despido inmediato.

Fecha _____ Firma _____

**ESTA SOLICITUD ES VÁLIDA SOLAMENTE POR 60 DÍAS DESDE LA FECHA FIRMADA /
FECHA ANTERIORMENTE.**