



Empleador Con Igualdad de Oportunidades

APLICACIÓN DE EMPLEO

POR FAVOR ESCRIBA

Fecha: _____

Nombre: _____

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Teléfono de la Empresa: (____) _____ Teléfono de Casa: (____) _____

Domicilio Actual: _____

Número

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

EL EMPLEO DESEADO

El puesto que solicita: _____

Esta aplicando para:

¿Tiempo completo regular?

Si No

¿Tiempo parcial regular?

Si No

¿Trabajo Temporal?

Si No

¿Que días y horas esta usted disponible para trabajar? _____

¿Si solicita trabajo temporal, durante que período de tiempo va a estar disponible?

¿Esta disponible a trabajar sobretiempo, si es necesario? Si No

¿Si es contratado, en que fecha puede empezar a trabajar? _____

Salario o sueldo por hora deseado: _____

INFORMACION PERSONAL

¿Alguna vez ha aplicado o trabajado para Plowboy Landscapes antes? Si No

¿Si, sí, cuando? _____

¿Tiene algún pariente o amistad que trabaje con Plowboy Landscapes? Si No

Si, sí, de el/los nombre(s) y la(s) relación(es): _____

¿Si es contratado, tendrá un medio confiable de transporte hacia y desde el trabajo?
Si No

¿Tiene al menos 18 años de edad? Si No

(Si es menor de 18, la contratación esta sujeta a la verificación de que tiene la edad mínima legal y tiene un permiso de trabajo válido para estudiantes.)

Si es contratado, ¿puede presentar documentación que establezca su derecho legal al empleo en los Estados Unidos? Si No

¿Es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo que solicita, con o sin ajustes razonables? Si No

Si no, describa las funciones que no puede realizar. _____

(Nota: La contratación puede estar sujeta a pasar un examen médico.)

EDUCACIÓN, ENTRENAMIENTO Y EXPERIENCIA

Escuela	Nombre y Domicilio	Número de Años Completados	¿Te Graduaste?	Título o Diploma
Secundaria				
Colegio / Universidad				
Vocacional/ de Negocios				

¿Tiene alguna otra experiencia, entrenamiento, cualificación o habilidad que usted siente que lo hace especialmente adecuado para trabajar en Plowboy Landscapes? Si, sí, por favor explique:

HISTORIA DE EMPLEO

Indique debajo todo el empleo presente y pasado, ya sea pagado o no, comenzando con su empleador mas reciente (los últimos 10 años son suficientes). Dé cuenta de todos los periodos de desempleo. Debe completar esta sección incluso si adjunta un currículum.

Nombre del Empleador: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Tipo de Negocio: _____

Número de Teléfono: (____) _____ Nombre del Supervisor: _____

Su Position y Deberes: _____

Fecha de Empleo: Desde: _____ A: _____

Razón por Dejar su Trabajo: _____

Nombre del Empleador: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Tipo de Negocio: _____

Número de Teléfono: (____) _____ Nombre del Supervisor: _____

Su Position y Deberes: _____

Fecha de Empleo: Desde: _____ A: _____

Razón por Dejar su Trabajo: _____

Nombre del Empleador: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Tipo de Negocio: _____

Número de Teléfono: (____) _____ Nombre del Supervisor: _____

Su Position y Deberes: _____

Fecha de Empleo: Desde: _____ A: _____

Razón por Dejar su Trabajo: _____

Nombre del Empleador: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Tipo de Negocio: _____

Número de Teléfono: (____) _____ Nombre del Supervisor: _____

Su Position y Deberes: _____

Fecha de Empleo: Desde: _____ A: _____

Razón por Dejar su Trabajo: _____

SERVICIO MILITAR

¿Ha obtenido cualquier conocimiento o habilidad especial como resultado de servicio militar?

Si No

Si así los es, explique: _____

REFERENCIAS

Liste abajo tres personas no relacionadas con usted que tengan conocimiento de su rendimiento en el trabajo dentro de los últimos tres años.

Nombre: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Ocupación: _____

Número de Teléfono (____) _____ Numero de Años de Conocerse _____

Nombre: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Ocupación: _____

Número de Teléfono (____) _____ Numero de Años de Conocerse _____

Nombre: _____

Domicilio: _____
Número Calle Ciudad Estado Código Postal

Ocupación: _____

Número de Teléfono (____) _____ Numero de Años de Conocerse _____

Por favor lea cuidadosamente, ponga sus iniciales en cada párrafo y firme abajo.

Entiendo que las personas empleadas en Plowboy Landscapes tienen acceso a información confidencial sobre diversas fases del negocio de Plowboy Landscapes. Por la tanto, Plowboy Landscapes requiere que nuevos empleados, como una condición para el empleo, firmen un Acuerdo de Confidencialidad.

Entiendo que la información relativa a las operaciones, productos, diseños u otra información propietaria exclusiva de los competidores no se solicitará de los solicitantes de empleo, o de los empleados de Plowboy Landscapes. Plowboy Landscapes honrará cualquier restricción válida después del empleo contenidos en el contrato de trabajo del solicitante y respeta plenamente el deber de lealtad del solicitante y la no divulgación de un ex empleador.

Certifico que la información contenida aquí es correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Soy consciente de que falta de completar esta solicitud, omisiones o inexactitudes intencionales pueden dar lugar a la denegación de empleo o de descarga. Autorizo a las referencias y los contactos listados para ofrecerle toda la información pertinente, personal o de otro tipo, y yo libero a todos los partidos de toda responsabilidad por los daños y perjuicios que pudieran resultar de proporcionarle lo mismo. Entiendo que las ofertas de empleo pueden hacerse dependiendo de la recepción de una verificación de antecedentes satisfactoria y referencias.

En consideración de mi empleo, si soy contratado, me comprometo a cumplir con las reglas y regulaciones establecidas por Plowboy Landscapes en sus políticas y practicas, o según las indicaciones de la gerencia.

Entiendo que cada empleado de Plowboy Landscapes es un empleado a voluntad menos que se notifique expresamente lo contrario por escrito. Es decir, puedo terminar nuestra relación de empleo en cualquier momento, por cualquier razón, y Plowboy Landscapes tiene el mismo derecho de terminar nuestra relación de empleo en cualquier momento y por cualquier razón. Entiendo que esta relación a voluntad no puede ser modificada o cambiada durante mi empleo, excepto por acuerdo escrito específico entre mi y Plowboy Landscapes, firmada por el director ejecutivo.

Entiendo que si me ofrecen empleo, puedo ser requerido a someterme a una prueba de drogas y/o alcohol. Además, entiendo que tengo que pasar con éxito tal prueba como condición para comenzar mi empleo. Si los resultados no se reciben hasta después de empezar el empleo, un resultado positivo resultara en mi despido.

Entiendo que, si me ofrecen empleo, seré requerido a firmar un acuerdo que requiere que yo arbitre casi todas las reclamaciones que pueda tener en contra de Plowboy Landscapes en el futuro. Por el presente acepto someter a un arbitraje vinculante todas las disputas y reclamaciones que surjan de la presentación de esta solicitud, de acuerdo con los términos de dicho Acuerdo.

Firma del Solicitante

Fecha