

KJLC Landscape Management

PO Box 984 Mechanicsville VA 23111

SOLICITUD DE EMPLEO

La política de la compañía es la de proporcionar igualdad de oportunidad de empleo a todas las personas competentes sin considerar su raza, credo, color, creencias religiosas, sexo, edad, origen nacional, incapacidad física o mental o condición de veterano de guerra.

Nota: Imprima o escriba con letra de molde sus respuestas. Utilice tinta negra o azul y escriba claramente. Una solicitud ilegible puede evitar que sea considerado para la posición.

POSICIÓN PARA LA QUE ESTA APLICANDO: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre _____ Iniciales segundo nombre _____ Apellido _____

Dirección actual:

Calle y No. Apartamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección permanente (si es diferente de la anterior):

Calle y No. Apartamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

No. Seguro Social _____ - _____ - _____ No. Licencia de manejo: _____ Estado: _____

Soy un ciudadano norteamericano o bien tengo la autorización para trabajar en los Estados Unidos sin ninguna restricción:

Si **No**

Si es aplicable, indique el tipo, numero y fecha de expiración de la visa: _____

¿Ha sido alguna vez condenado(a) de una felonía? **Si** **No**

Si su respuesta es afirmativa, explique:

¿ Ha prestado alguna vez sus servicios en el Servicio Militar Estadounidense? **Si** **No**

Si su respuesta es afirmativa, proporcione por favor la siguiente información:

Rama de servicio: _____ango cuando dejo de prestar los servicios: _____

Preste mis servicios a partir del: _____ al _____.

: Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial segundo nombre: _____

HISTORIAL DE TRABAJO:

Empleador actual o más reciente

Empleador: _____ Dirección: _____

Su posición: _____ Salario: _____

Deberes: _____

Fecha de Empleo: _____ al _____

Supervisor: _____ ¿Podemos contactarlo(a)? Si No
Nombre posición

Razones por las que dejó éste trabajo: _____

Empleador anterior

Empleador: _____ Dirección: _____

Su posición: _____ Salario: _____

Deberes: _____

Fecha de Empleo: _____ al _____

Supervisor: _____ ¿Podemos contactarlo(a)? Si No
Nombre posición

Razones por las que dejó éste trabajo: _____

Empleador anterior

Empleador: _____ Dirección: _____

Su posición: _____ Salario: _____

Deberes: _____

Fecha de empleo: _____ al _____

Supervisor: _____ ¿Podemos contactarlo(a)? Si No
Nombre posición

Razones por las que dejó éste trabajo: _____

: Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial segundo nombre: _____

EDUCACION

Preparatoria

Nombre y dirección _____

¿Se graduó? Si No Asistió de las fechas: _____ a _____.

Si no se graduó, ¿Recibió su diploma de GED? Si No

Honores especiales o premios: _____

Escuela técnica o vocacional

Nombre y dirección _____

¿Se graduó? Si No Asistió de las fechas: _____ a _____.

Título académico o Certificación: _____ Especialidad: _____

Honores especiales o premios: _____

Colegio o Universidad

Nombre y dirección _____

¿Se graduó? Si No Asistió de las fechas: _____ a _____.

Título académico: _____ Especialidad: _____

Honores especiales o premios: _____

Colegio o Universidad

Nombre y dirección _____

¿Se graduó? Si No Asistió de las fechas: _____ a _____.

Título académico: _____ Especialidad: _____

Honores especiales o premios: _____

: Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial segundo nombre: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL PUESTO:

Especificaciones del puesto

Posición para la que está aplicando: _____

¿Cómo se enteró de ésta posición? _____

¿Qué horario está dispuesto(a) a trabajar? _____

¿Estaría dispuesto(a) a trabajar fines de semana? **Si** **No**

¿Está disponible para viajar por asuntos de trabajo? **Si** **No**

¿Cuándo puede empezar? _____

Salario deseado: _____ por _____

Habilidades

Describa por favor cualquier habilidad con la cuenta en las siguientes áreas:

Computación:

Idiomas que habla (aparte de Ingles):

Otros:

Por medio de la presente certifico que mis respuestas y declaraciones, como se estipulan en esta solicitud son verdaderas y completas a mi leal saber y entender. Si soy empleado(a), entiendo que cualquier declaración falsa en esta solicitud será considerada como razón suficiente para mi despido. Doy mi autorización a la compañía por medio de la presente para que investigue cualquier aspecto relacionado con mi previa educación o historial de empleo. Además, entiendo que si soy contratado, el empleo con esta compañía será "sin plazo fijo", lo cual significa que ya sea la compañía o yo podemos terminar esta relación de empleo por cualquier razón que no este prohibida por estipulaciones de las leyes estatales o federales.

Firma: _____ **Fecha** _____