



GPM Landscape Formulario de Aplicación

Fecha de hoy: _____

Nombre: _____ Teléfono de casa: _____

Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado y Código Postal: _____

¿Cómo fue referido a esta compañía? _____

Información de Empleo

Puesto(s) que solicita: _____

Historial de Empleo (Tres más recientes):

1. Nombre de la Empresa: _____

Años con la empresa: _____ Puesto: _____

Supervisor: _____ Número: _____

2. Nombre de la Empresa: _____

Años con la empresa: _____ Puesto: _____

Supervisor: _____ Número: _____

3. Nombre de la Empresa: _____

Años con la empresa: _____ Puesto: _____

Supervisor: _____ Número: _____

¿Qué idiomas habla? Ingles Español

¿Cuantos Años de experiencia tiene con el mantenimiento de jardinería? ____

¿Que habilidades, destrezas o experiencia tiene relacionado con la jardinería?

Fecha que puede comenzar a trabajar ____ / ____ / ____

¿Qué horarios está disponible para trabajar? _____

¿Puede viajar si el trabajo lo requiere? Si o No

Salario Deseado: \$ _____

Información personal:

¿Alguna vez ha Sometido solicitud de trabajo para GPM Landscape, Inc.?

Si o No

Si es afirmativo, Incluya Fecha(s) por favor: _____

¿Usted tiene amigos, parientes o conocidos que trabajan para la empresa?

Si o No

Si es afirmativo incluya nombre y relación: _____

¿Alguna vez ha sido empleado de esta empresa antes? Si o No

Si es afirmativo, incluya fecha(s): _____

Cual fue el motivo por el cual dejo el trabajo: _____

¿Si es menor de 18 años, y se requiere comprobante de permiso de trabajo, puede Proporcionarlo?

Si o No

Si es no, por favor explique _____

¿Es usted legalmente elegible para trabajar en este país? Si o No

¿Alguna vez ha sido convicto o se ha declarado culpable o ha sido impugnado a un delito mayor? (por favor excluya condenas expurgadas o selladas) Si o No

Si es afirmativo, Por favor explique abajo: (La convicción no necesariamente será un obstáculo para el empleo. Cada instancia y explicación se considera en relación con la posición para la cual usted está aplicando.)

Fecha de Condena	Clasificación del Delito	Título y Descripción de los Cargos

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

Número de licencia de conducir en caso que sea una función esencial del trabajo

Número: _____ stado: _____

COMO SOLICITANTE COMPRENDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LO SIGUIENTE:

GPM Landscape, Inc. ("La Empresa") No discrimina en la contratación o el empleo en base a raza, color, religión, sexo, origen nacional, discapacidad por edad, estado de veterano o estatus de cualquier otro grupo protegido. Ninguna pregunta sobre esta solicitud tiene por objeto asegurar que se utilizara para dicha discriminación. De acuerdo con la Ley de Americanos con Discapacidades, es política de la Empresa contratar a individuos calificados con una discapacidad, siempre y cuando el individuo pueda desempeñar las funciones esenciales del trabajo, con o sin ajustes razonables.

En relación con la consideración de la Empresa hacia mí para mi empleo, el empleo continuo, promoción o reasignación o como parte de una investigación, Entiendo que la empresa o las personas que actúen en su nombre pueden llevar a cabo investigaciones investigativas sobre mí para ser parte de una investigación, Entiendo que la empresa o las personas que actúan en su nombre pueden llevar a cabo investigaciones sobre mi experiencia que incluirá información referente a la referencia de trabajo. Referencia personal, criminal, crédito al consumo, conducir, y otros informes que pertenecen a mí. Estas consultas pueden incluir conversaciones personales con personas que poseen conocimientos relevantes para estas categorías. Estas investigaciones de fondo se llevaran a cabo y los informes obtenidos serán para proporcionar a la empresa la información relacionada con mi carácter, reputación general, características personales, antecedentes laborales y características personales, habilidades y aptitudes, educación y formación, empleo y experiencia y desempeño laboral anterior, también razones por la terminación del empleo anterior y otra información pertinente.

Por la presente consiento a la Empresa, a las personas que actúen en su nombre, en obtener esa información mencionada anteriormente, autorizó, sin reserva, cualquier persona o entidad contactada por la empresa o cualquier persona que actué en su nombre para proporcionar la información antes mencionada, y libero a cualquier persona o entidad de toda responsabilidad por proporcionar dicha información. También libero a la Empresa de toda responsabilidad por llevar a cabo tal investigación. Entiendo que tengo el derecho de hacer una solicitud por escrito dentro de un periodo de tiempo razonable para recibir información detallada adicional sobre la naturaleza y alcance de la (s) investigación (s).

Además de autorizar la divulgación de cualquier información sobre mi empleo y antecedentes, renuncio por complete a cualquier derecho o reclamación que tenga o pueda tener contra mis antiguos patrones, sus agentes, empleados y representantes con respecto a la divulgación de información y liberarlos de toda responsabilidad, reclamación o daño que pudiera resultar directa o indirectamente del uso, revelación y divulgación de tal información por cualquier persona o grupo, ya sea información favorable o desfavorable para mí.

Autorizo a la empresa o a las personas que actúen en su nombre a realizar estas investigaciones y utilizar la información relacionada con el trabajo obtenida en su decisión de empleo, incluyendo pero no limitado a la veracidad de mis respuestas a las preguntas de empleo

Autorizo a la Empresa o a las personas que actúen en su nombre a realizar estas investigaciones y utilizar la información relacionada con el trabajo obtenida en su decisión de empleo, incluyendo pero no limitado a, la veracidad de mis respuestas a las preguntas de empleo de la Empresa. Por la presente declaro que toda la información que yo proveo en esta aplicación y en cualquier entrevista es verdadera y precisa. Soy consciente de que declaraciones falsas, desfiguraciones de hechos u omisiones materiales pueden ser suficientes para descalificarme para el empleo, o si estoy empleado puede resultar en mi terminación.

No eh firmado un acuerdo de empleo u otro que límite el tipo o trabajo que podría aceptar en el futuro, ni con cualquier otro empleador por quien yo he trabajado en los últimos dos (2) años. Si se extiende una oferta de trabajo, mi empleo inicial y continuo estará condicionado a la iniciación de acuerdos, si procede, con respecto a la invención, la patente, la confidencialidad y la no competencia. Como parte del proceso de pre-empleo, entiendo que me pueden requerir a someterme a una prueba de drogas.

Si se me contrata, se me exigirá una prueba de identidad y autorización para trabajar legalmente. Debo cumplir con los requisitos de edad mínima de las leyes aplicables. Entiendo y reconozco que no ha habido representaciones orales o escritas hechas prometiendo o garantizado el empleo o el empleo continuo.

Entiendo que ningún contenido en esta solicitud, carta de oferta, o en el proceso de la entrevista tiene intención de crear un contrato de trabajo entre la empresa y yo. Si estoy empleado, tengo el derecho de terminar mi empleo en cualquier momento y por cualquier razón. Del mismo modo, la Empresa puede terminar mi empleo en cualquier momento, con o sin aviso y con o sin causa. La empresa es un empleador a voluntad. Entiendo además que ningún representante de la Empresa tiene autoridad para tener ningún acuerdo conmigo por un periodo de tiempo especificado o para garantizar algún otro beneficio, aparte del presidente y cualquier acuerdo de promoción, aumento salarial, beneficios, reasignaciones o transferencias. Dichas garantías deben ser por escrito y firmadas por el presidente para ser aplicables. Esta afirmación se aplica al periodo anterior o posterior a mi empleo.

Entiendo que mi solicitud de empleo será considerada activa por 60 días. Después de la expiración de 60 días, y si todavía deseo ser considerado para el empleo, si será necesario de mi parte llenar una nueva solicitud.

He leído, entiendo y estoy de acuerdo con las declaraciones anteriores de esta solicitud.

Firma Del Solicitante: _____

Nombre del Solicitante: _____ Fecha: _____

Uso oficial Solamente

Employment to start on: _____ *Job Title:* _____

*Rate of Pay*_____