



## SOLICITUD DE EMPLEO

Por favor complete y envíe toda esta Solicitud de Empleo

### INFORMACIÓN BÁSICA

<b>Posición que está Solicitando:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Nombre:</b>				
Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre		
<b>Domicilio:</b>				
Calle	Ciudad	Estado	Zona Postal	
<b>Teléfono:</b> Casa ( )			Celular ( )	Correo Electrónico
<b>Numero de Licencia:</b>		<b>Estado:</b>	<b>Día de Expiración:</b>	

### HISTORIA DE EMPLEO

La información requerida en la parte de abajo **debe** de ser sometida en esta aplicación. Mientras usted puede poner su resumen de trabajo con esta aplicación. Esto **no será** aceptado en lugar de completar cualquier porción de la aplicación. En esta sección, por favor llene los últimos diez (10) años de empleo empezando con el empleador presente o el más reciente, enliste toda su experiencia o conocimiento que sea relevante para la posición que usted está solicitando.

Empleador	Titulo	Empleado:		
Dirección	Calle	Ciudad	Estado	Zona Postal
Nombre de Supervisor		Titulo de Supervisor		
Responsabilidades de Trabajo:				

Empleador	Titulo	Empleado:		
Dirección	Calle	Ciudad	Estado	Zona Postal
Nombre de Supervisor		Titulo de Supervisor		
Responsabilidades de Trabajo:				

Empleador	Titulo	Empleado:		
Dirección	Calle	Ciudad	Estado	Zona Postal
Nombre de Supervisor		Titulo de Supervisor		
Responsabilidades de Trabajo:				

## EDUCACIÓN

Nombre de Escuela	Lugar de Escuela		Graduación		Título
Secundaria	Ciudad	Estado	Si	No	
Colegio	Ciudad	Estado			

Licencia/Certificados

Por favor enliste todas las de licencias relevantes y/o certificados aquí:

## INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Es usted legalmente autorizado para trabajar en los EEUU?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Algún empleado de F&B Landscaping recomienda para este puesto?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
			Si es así, ¿quién?		
¿Puede usted hablar, leer, y/ o escribir inglés?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Puede usted hablar, leer, y/ o escribir español?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Tiene usted al menos 18 años de edad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Te alguna vez han despedido de un trabajo?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

## REFERENCIAS

Nombre	Relación	Número de Teléfono
		(     )
Nombre	Relación	Número de Teléfono
		(     )
Nombre	Relación	Número de Teléfono
		(     )

## EN CASO DE UNA EMERGENCIA NOTIFIQUE

Nombre	Relación	Número de Teléfono
		(     )
Domicilio	Ciudad y Estado	Zona Postal

## LEER CON MUCHO CUIDADO

Entiendo perfectamente esta solicitud de empleo, así como otros documentos de contratación, no crea un contrato de trabajo entre F&B Landscaping, Inc. y yo. Entiendo que, si yo estoy contratada y cualquiera de mis respuestas se consideran falsas o tergiversaciones, entonces yo puedo terminar. Entiendo perfectamente que mi empleo es "a voluntad", lo que significa que ya sea yo o F&B Landscaping, Inc. podemos terminar mi empleo en cualquier momento por cualquier razón. Soy plenamente consciente y autoriza a F&B Landscaping, Inc. para llevar a cabo una investigación de antecedentes, prueba de la droga de pre empleo o el examen físico en mí como una condición de mi empleo. Yo concedo todo el permiso a F&B Landscaping, Inc. en contacto con las mencionadas referencias acerca de mí. F&B Landscaping, Inc. está comprometida a brindar acceso y acomodación razonable en su empleo para personas con discapacidad.

Firma	Nombre en Molde	Fecha
-------	-----------------	-------

## PARA LA OFICINA

Date of Employment	Position	Hourly Pay Rate
Hire Approved By	References Checked and Notes	

EOE

Revised 2/21/2020