

# E&F Landscaping, LLC

12406 Crestwood Avenue, South

Brandywine, MD 20613

Oficina (301) 782-1922 Fax (301) 782-1923



## SOLICITUD DE EMPLEO

EN CUMPLIMIENTO DE LAS LEYES DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO FEDERALES Y ESTATALES, LOS SOLICITANTES CALIFICADOS SON CONSIDERADOS PARA TODAS LAS POSICIONES SIN TENER EN CUENTA LA RAZA, COLOR, RELIGIÓN, SEXO, NACIONALIDAD, EDAD, ESTADO CIVIL, O INCAPACIDAD DE RELTAED NO LABORAL. NUESTRA POLÍTICA ES IMPONER UNA AMBIENTE DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS Y NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE SELECCIONAR ALEATORIAMENTE A LOS EMPLEADOS PARA LA PRUEBA Y PARA PRESENCIAR EL TST EN CUALQUIER MOMENTO Y POR CUALQUIER RAZÓN. ESTE FORMULARIO DEBE RELLENARSE EN SU TOTALIDAD EN LA ESCRITURA DEL SOLICITANTE. TODO INFORMATON DADO SERÁ TRATADO COMO Confidencial.

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Cuéntenos sobre usted

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CIUDAD Y ESTADO: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

POSICIÓN SOLICITANDO: \_\_\_\_\_

SEGURIDAD SOCIAL # \_\_\_\_\_ LA TASA DE PAGO ESPERADA: \$ \_\_\_\_\_

¿TIENE UN CONDUCTOR VÁLIDO LICENCIA? \_\_\_\_\_ SI NO, ¿ALGUNA VEZ HA TENIDO UNA LICENCIA? \_\_\_\_\_ SI LA RESPUESTA ES SÍ, LICENCIA #: \_\_\_\_\_ FECHA DE EMISIÓN: \_\_\_\_\_ EXP CLASE: \_\_\_\_\_ -ENDOSO: \_\_\_\_\_

¿HA LLENADO ALGUNA VEZ UN APPLICATION CON E & F LA¿NDSCAPING? \_\_\_\_\_  
W¿Gallina? \_\_\_\_\_

¿CÓMO SE ENTERARON DE E & F Paisajismo?: \_\_\_\_\_

¿ALGUIEN TE HA REFERIDO A NOSOTROS? \_\_\_\_\_ Si SÍ, ¿QUIÉN?  
\_\_\_\_\_

¿HA SIDO EMPLEADO PREVIAMENTE POR E & F ¿Paisajismo? \_\_\_\_\_ Cuando? \_\_\_\_\_

¿POR QUÉ DEJAS DE TRABAJAR PARA E & F PAISAJISMOExplicue):  
\_\_\_\_\_

¿TIENE EL DERECHO LEGAL DE TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS? EN CASO AFIRMATIVO, DEBE PRESENTAR

DOCUMENTOS LEGALES, TALES COMO, COPIA DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO, PASAPORTE, TARJETA VERDE O AUTORIZACIÓN DE INS.

NOMBRE DEL PARIENTE MÁS CERCANO QUE NO VIVE CON USTED: \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON USTED \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

A QUIÉN DEBEMOS NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA (NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO):

\_\_\_\_\_

POR FAVOR PROPORCIONE TRES (3) REFERENCIAS PERSONALES CON NOMBRE, DIRECCIONES, NÚMEROS DE TELÉFONO Y NÚMEROS DE AÑOS CONOCIDOS. ESTAS REFERENCIAS TAMBIÉN SE UTILIZARÁN PARA VERIFICAR EL DESEMPLEO, EL AUTOEMPLEO O LOS EMPLEADORES PREVIOUS YA NO EN LOS NEGOCIOS. HAY REFERENCIAS NO DEBE SER RELTAIVES Y LA CANTIDAD DE AÑOS DE THEMIMUM CONOCIDA ES DE UN (1) AÑO.

1. Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ AÑOS CONOCIDOS: \_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ AÑOS CONOCIDOS: \_\_\_\_\_

3. Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ AÑOS CONOCIDOS: \_\_\_\_\_

¿TIENE ALGUNA EXPERIENCIA EN EL PAISAJISMO/CONSTRUCCIÓN ¿Industria? \_\_\_\_\_

ES SÍ, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿TIENE ALGUNA NECESIDAD "ESPECIAL", COMO ALERGIAS, MEDICAMENTOS ESPECIALES O CONDICIONES DE SALUD,

¿DE QUÉ DEBERÍAMOS SABER? \_\_\_\_\_

¿ALGUNA VEZ TE HAS LASTIMADO EN EL TRABAJO? \_\_\_\_\_ SI SÍ, ¿CUÁNDO?  
\_\_\_\_\_

DESCRIBA EL INCIDENTE Y EL ALCANCE DE SU LESIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### REGISTRO DE SERVICIO MILITAR

¿HA SERVIDO EN LAS FUERZAS ARMADAS DE ESTADOS UNIDOS? \_\_\_\_\_ BRANCH: \_\_\_\_\_

FECHAS DE SERVICIO: \_\_-\_\_\_\_ RANGO MÁS ALTO LOGRADO: \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES EDUCATIVOS

NOMBRE DE LA ESCUELA PRIMARIA: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_

CURSO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_ ¿TE GRADUASTE? \_\_\_\_\_ Cuando? \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA SECUNDARIA: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_

CURSO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_ ¿TE GRADUASTE? \_\_\_\_\_ ¿Cuando? \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL Universidad: \_\_\_\_\_ No \_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_

CURSO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_ ¿TE GRADUASTE? \_\_\_\_\_ ¿Cuando? \_\_\_\_\_

¿HA REALIZADO CURSOS DE POSTGRADO? \_\_\_\_\_ SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿HA ASISTIDO A ALGÚN CURSO ESPECIAL? \_\_\_\_\_ SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ENUMERE EL NOMBRE DE LA MAQUINARIA ESPECIAL (COMO *ORDENADOR, MÁQUINA DE ESCRIBIR, MONTACARGAS, ETC.*) En QUE USTED SABE CÓMO

PARA OPERAR: \_\_\_\_\_

¿TIENE UN OFICIO (COMO PINTOR, CARPINTERO, SOLDADOR, ETC.) \_\_\_\_\_

---

## CUÉNTENOS SOBRE SU EMPLEO ANTERIOR

ENUMERE AL MENOS 3 EX EMPLEADORES EN LA ORDEN TRABAJADA. MÁS RECIENTE 1<sup>St</sup>.

NOMBRE DEL EMPLEADOR Y TELÉFONO #: \_\_\_\_\_

CITY & STATE: \_\_\_\_\_

POSICIÓN: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

EMPLEO: \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE SALARIO: \_\_\_\_\_ ¿POR QUÉ TE FUISTE? \_\_\_\_\_

---

NOMBRE DEL EMPLEADOR Y TELÉFONO #: \_\_\_\_\_

CITY & STATE: \_\_\_\_\_

POSICIÓN: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

EMPLEO: \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE SALARIO: \_\_\_\_\_ POR QUÉ DID TE VAS? \_\_\_\_\_

---

NOMBRE DEL EMPLEADOR Y TELÉFONO #: \_\_\_\_\_

CITY & STATE: \_\_\_\_\_

POSICIÓN: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

TIEMPO EMPLEADO: NO \_\_\_\_\_ ¿A CUÁNDO? \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE SALARIO: \_\_\_\_\_ ¿POR QUÉ TE FUISTE? \_\_\_\_\_

---

¿PODEMOS CONTACTAR A SU EMPLEADOR ACTUAL PARA OBTENER REFERENCIAS?

IF NO, ¿POR QUÉ?

¿CUÁN PRONTO PUEDES EMPEZAR A TRABAJAR PARA E & F ¿Paisajismo?

¿TIENE ALGUNA CESIÓN INSATISFECHA O ASIGNACIONES SALARIALES? (*GRAVAMEN DEL IRS, MANUTENCIÓN DE MENORES, TRIBUNAL*

*JUICIO, ETC.*) \_\_\_\_\_ EN CASO AFIRMATIVO, ESTADO: \_\_\_\_\_

ESTO CERTIFICA QUE ESTA SOLICITUD FUE COMPLETADA POR, Y QUE TODAS LAS ENTRADAS EN EL MISMO Y LA INFORMACIÓN EN ÉL SON VERDADERAS Y COMPLETADAS A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO. TAMBIÉN AUTORIZO *F&F PAISAJISMO* HACER TALES INVESTIGACIONES Y CONSULTAS DE MI EMPLEO PASADO, EDUCACIÓN, HISTORIA CRIMINAL, HISTORIAL DE CRÉDITO, HISTORIAL DE COMPENSACIÓN DEL TRABAJADOR, HISTORIA CLÍNICA, REGERENCIAS, Y ACTIVIDADES SEGÚN SEA NECESARIO PARA DETERMIN MI CALIFICACIÓN Y ELEGIBILIDAD PARA OCUPAR EL POSICIÓN QUE SOLICITÉ. POR LA PRESENTE LIBERO A CUALQUIER INDIVIDUO, INCLUYENDO CUSTODIOS DE REGISTRO, AGENCIAS POLICIALES, TRIBUNALES, AGENCIAS DE JUSTICIA CRIMINAL, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, INSTITUCIONES FINANCIERAS, REGISTROS MILITARES, YLORDS, ACREEDORES, Y OTROS, YA SEA O NO MENCIONADOS ESPECÍFICAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, INFORMAN DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR DAÑOS O CUALQUIER TIPO O NATURALEZA QUE PUEDAN RESULTAR EN CUALQUIER MOMENTO A MÍ POR CUENTA O CUMPLIMIENTO. UNA REPRODUCCIÓN DE ESTA AUTORIZACIÓN SERÁ VÁLIDA COMO EL ORIGINAL FIRMADO Y NO LLEVARÁ NINGUNA FECHA DE CADUCIDAD. ENTIENDO QUE CUALQUIER INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR MÍ QUE SEA FALSA, INCOMPLETA O TERGIVERSADO EN CUALQUIER RESPETO, SERÁ SUFICIENTE CAUSA PARA (1) CANCELAR LA CONSIDERACIÓN ADICIONAL DE ESTE APPLICATOIN, O (2) INMEDIATAMENTE ME DESPIDO DEL SERVICIO DEL EMPLEADOR, WHENVEVER SE DESCUBRE.

TAMBIÉN ENTIENDO QUE SI SOY CONTRATADO, SE ME REQUERIRÁ PARA PROPORCIONAR PRUEBA DE IDENTIDAD Y AUTORIDAD LEGAL PARA TRABAJAR EN LOS EE.UU. Y QUE LAS LEYES FEDERALES DE INMIGRACIÓN ME EXIGEN COMPLETAR UN FORMULARIO I-9 EN ESTE SENTIDO. TAMBIÉN ENTIENDO QUE SI SOY CONTRATADO, VOY A SER COLOCADO EN 90 DÍAS DE LIBERTAD CONDICIONAL. AL FINAL DEL PERÍODO DE PRUEBA, PODRÍA SER DADO DE ALTA SIN PREVIO AVISO SI MI RENDIMIENTO NO CUMPLE CON LAS NORMAS DE LA EMPRESA. POR ÚLTIMO, ENTIENDO QUE ESTA APLICACIÓN PERMANECERÁ ACTUAL POR SÓLO 60 DÍAS. AL CONCLUIR ESE PLAZO, SI NO HE OÍDO HABLAR DEL EMPLEADOR Y TODAVÍA DESEO SER CONSIDERADO PARA EL EMPLEO, SERÁ NECESARIO VOLVER A APLICAR Y LLENAR UNA NUEVA SOLICITUD.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA DE HOY

**NOTAS DE LA ENTREVISTA:**