



Diversified Landscape Co.

33801 Washington Street
Winchester, CA 92596

Teléfono (951) 926-7444/Fax (951) 926-7440

Solicitud de Empleo

Información del solicitador

Nombre Completo: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
Apellido *Nombre* *M.I.*

Dirección: _____
Numero y Calle *Apartamento/Unidad #*

Ciudad *Estado* *Codigo Postal*

Teléfono: (____) _____ E-mail: _____

Fecha Disponible: ____ / ____ / ____ No. Seguro Social: ____ - ____ - ____ Salario Deseado: \$ _____

Puesto que Desea: _____

Local de la Union: _____ Clasificación actual: _____

¿Si usted es contratado, puede producir prueba que es elegible para trabajar en los Estado Unidos? Sí No (Prueba de estatus de ciudadanía o inmigración puede ser requerida al ser contratado.)
¿Ha trabajado para ésta compañía? Sí No Si Sí, ¿Cuándo? _____
¿Ha sido cargado con una felonía? Sí No Si Sí, explique: _____

Educación

Preparatoria: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____ ¿Graduado? Sí No Diploma ó GED: _____

Universidad: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____ ¿Graduado? Sí No De que se recibio: _____

Otra Educación: _____ Dirección: _____

Desde: _____ Hasta: _____ ¿Graduado? Sí No De que se recibio: _____

Referencias

Favor de listar 3 referencias profesionales.

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____

Empleo previo

Compañía: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Título de puesto: _____ Salario al empezar: \$ _____ Salario al terminar: \$ _____

Responsabilidades: _____

Fechas de empleo: De: _____ A: _____ Motivos de su salida: _____

¿Podemos ponernos en contacto con el supervisor para una referencia? Sí No

Compañía: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Título de puesto: _____ Salario al empezar: \$ _____ Salario al terminar: \$ _____

Responsabilidades: _____

Fechas de empleo: De: _____ A: _____ Motivos de su salida: _____

¿Podemos ponernos en contacto con el supervisor para una referencia? Sí No

Compañía: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Título de puesto: _____ Salario al empezar: \$ _____ Salario al terminar: \$ _____

Responsabilidades: _____

Fechas de empleo: De: _____ A: _____ Motivos de su salida: _____

¿Podemos ponernos en contacto con el supervisor para una referencia? Sí No

Para puestos que requieren conducir automóvil

No. de licencia: _____ Estado: _____ Clase de licencia: _____

Infracciones de manejo: _____

Certificacion

Al firmar esta solicitud, hago certificar que mis respuestas y afirmaciones asociadas con las preguntas son verdaderas y fundadas al mejor de mi conocimiento y convicción. Entiendo perfectamente que cualquier información falsa, omisión, o mala representación de los hechos en este formulario resultará en el rechazo de mi solicitud o el despido de mi trabajo en cualquier momento.

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / ____