Spanish Employment Application

Hawks Nursery Company, Inc.

Solicitud de Empleo
(Oportunidades de igualdad de empleo)

Posición Solicitada: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Domicilio: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

¿Mayor de 18 años?: ❒Sí ❒No Fecha en la que puede empezar a trabajar:_____

¿Tiene usted documentos que muestren su elegibilidad para trabajar legalmente en este país?: ❒Sí ❒No

Salario deseado:_____ ¿Que experiencia o educación tiene usted, que lo califique para este posición?_____

_____

Licencias: Comercial ❒ Regular ❒ Insecticida ❒ (Si marca aquí, indique el tipo) _____

Educación:	Desde	Hasta	¿Graduado?	Cursos principales
Prepatoria:				
Colegio Universitario:				
Colegio Vocacional o Técnico:				

Referencias (Que no sean parientes de usted):

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Domcillo: _____

Nombre:_____ Número de Teléfono: _____

Domcillo:

_____

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Domcillo: _____

Desda de Empleos:

Empresa/Compañía_____ Número de Teléfono: _____

Direción: _____

Posición: _____ Salario: _____

¿Desde que fecha? _____ ¿Hasta que fecha? _____ Supervisor: _____

Razón por dejar esta posición: _____

Empresa/Compañía_____ Número de Teléfono: _____

Direción: _____

Posición: _____ Salario: _____

¿Desde que fecha? _____ ¿Hasta que fecha? _____ Supervisor: _____

Razón por dejar esta posición: _____

Empresa/Compañía_____ Número de Teléfono: _____

Direción: _____

Posición: _____ Salario: _____

¿Desde que fecha? _____ ¿Hasta que fecha? _____ Supervisor: _____

Razón por dejar esta posición: _____

El haber usted llenado esta forma y nuestra aceptación de ella, no constituye la garantía que se la dará empleo. Una vez empleado, usted tendrá que completar orientación y un periodo de entrenamiento, sin embargo, la garantía de empleo continuo no sera prometida.

Según mi conocimiento, toda la información presentada es completa y correcta. Entiendo que si recibo empleo cualquier declaración falsa, mal representada o datos omitidos en esta solicitud serán considerados causa suficiente para la terminación de mi empleo.
Yo doy autorización a Hawks Nursery Company, Inc. de investigar toda la información presentada durante el proceso de aplicación, incluso, el ponerse en contacto con las referencias presentadas y las compañias en donde antes estuve empleado. Absuelvo a todo individuo de obligación o compromiso por daños que resultan a causa de información proporcionada acerca de mi.

Firma: _____ Fecha: _____