SINCE 1875
HAWKS LANDSCAPE INC.
12217 West Watertown Plank Road
Wauwatosa, Wisconsin 53226
414•258•5525 | hawkslandscape.com

Solicitud de Empleo

(Oportunidades de igualdad de empleo)

Version 1-1-18

Posición Solicitada: _____ Fecha: _____

Nombre: _____
(Primera, ultima y segunda inicial)

Domicilio: _____

Ciudad, Código Postal: _____ Número de Teléfono: (__) _____

¿Mayor de 18 años?: ☐ Sí ☐ No Fecha de nacimiento: _____

Fecha en la que puede empezar a trabajar: _____ Salario deseado: _____

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

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

_____

_____

Educación:	**¿Graduado?**	**Cursos principales/Información**
Prepatoria	☐ Sí ☐ No	
Colegio Universitario	☐ Sí ☐ No	
Colegio Vocacional o Técnico	☐ Sí ☐ No	

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

¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? ☐ Sí ☐ No
En caso afirmativo , explique (incluyendo qué estado): _____

_____

_____

_____

Referencias (Que no sean parientes de usted):

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: _____