



SOLICITUD PREVIA AL EMPLEO



Arrowhead Landscape/Winter Services, Inc. utiliza especificas políticas para la prueba de droga. Porfavor de referirse al Manuals de Políticas del Empleado para mas información.

Nuestra empresa ofrece igualdad de oportunidades y tomará en cuenta a todos los postulantes por igual para todos los cargos, sin considerar su raza, sexo, edad, color, religión, país de origen, condición militar, cualquier discapacidad según se define en la Ley sobre estadounidenses con discapacidades, ni por ninguna otra razón que esté protegida por la legislación estatal o federal. Se dará a esta solicitud la mayor consideración, pero su recibo no implica que el postulante obtendrá el empleo. Todas las preguntas se deben responder en forma completa y precisa, ya que no se puede tomar ninguna acción respecto a esta solicitud hasta que todas las preguntas se hayan respondido.

Por favor indique para qué empresa se postula:

- Arrowhead Landscape Services, Inc.
- Arrowhead Winter Services, Inc.

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha ___/___/___

Nombre _____ Teléfono del domicilio (____) _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE
 Celular (____) _____ Correo electrónico _____
 Dirección actual _____
Nº CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

¿Es mayor de 18 años? Sí No
 ¿Es ciudadano de los Estados Unidos o tiene el derecho legal de ser empleado en los Estados Unidos? Sí No
 ¿Ha sido declarado culpable (o declarado sin admitir culpabilidad) de algún delito en los últimos 10 años (con excepción de infracciones de tránsito menores) entre los que se incluye conducir bajo la influencia del alcohol o las drogas? Sí No
 (NOTA: Una condena no lo descalificará necesariamente para el empleo).
 Si respondió sí, indique el delito, el lugar, la fecha y la orden judicial _____

¿Puede, con o sin adaptaciones razonables, trabajar horas extra o viajar si el viaje y/o las horas extra son necesarios para el empleo para el que usted se postula? Sí No
 Si respondió no, explique _____

¿Estaría preparado y dispuesto a ser trasladado? Sí No

EMPLEO DESEADO

¿Busca empleo de tiempo completo de tiempo parcial **esta dispuesto a aceptar trabajo de tiempo temporal o tiempo estacional?**

Cargo solicitado _____ Salario deseado _____

Fecha en que puede empezar _____

¿Alguna vez presentó una solicitud a nuestra empresa? Sí No ¿Ha trabajado para nuestra empresa antes? Sí No
 Si respondió sí a cualquiera de las preguntas anteriores, indique cuándo y dónde presentó la solicitud y/o trabajó. _____

¿Como se enteró de nuestra empresa y/o cargo? _____

¿Trabaja actualmente, o espera trabajar en alguna otra empresa o empleo? Sí No

¿Hay días u horas en los que no podría o no estaría dispuesto a trabajar? Sí No
 Si respondió sí, especifique los días y horas que no podría o no estaría dispuesto a trabajar _____

¿Hay algún tipo de trabajo que no puede realizar? Sí No

Si respondió sí, explique _____

EDUCACIÓN

Nombre, dirección y ubicación

¿Graduado?

Cursos estudiados

Escuela secundaria	Marque con un círculo el grado más alto que completó 9 10 11 12	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Diploma:
Universidad	Marque con un círculo los años que completó 1 2 3 4 4+	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Mayor: Menor: Grado(s):
Escuela técnica	Número de meses que asistió _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Diploma o certificado:

Si no se graduó, ¿por qué abandonó la escuela secundaria o la universidad? _____

¿Planea continuar los estudios? Sí No Si es así, ¿dónde y qué cursos? _____

Haga una lista de las distinciones académicas, los cargos ocupados y las actividades en las que haya participado durante la escuela secundaria y la universidad. (Por favor no incluya las que puedan reflejar la raza, religión, país de origen, incapacidad, orientación sexual u otra condición amparada) _____

Describe otros cursos, seminarios o capacitación especiales pudieran habilitarle para desempeñar el cargo que solicita. _____

MILITAR

¿Alguna vez prestó servicio en las fuerzas armadas? Sí No

Rama de servicio _____ Grado final _____

¿Que obligaciones, capacitación o experiencia tuvo mientras estaba en las fuerzas armadas que pudiera estar relacionada con el empleo? _____

CAPACIDAD/CONFIABILIDAD

¿Estaría preparado y dispuesto a llevar a cabo todas las tareas que requiere el empleo que solicita? Sí No

Si respondió no, explique cuáles tareas _____

¿Ha presentado algún tipo de reclamación fraudulenta contra alguno de sus empleadores actuales o anteriores? Sí No

Si respondió sí, explique _____

¿Cumplirá con las normas de seguridad de esta empresa? Sí No

¿Alguna vez fue sancionado por violar las normas o reglamentos de seguridad de una empresa? Sí No

Si respondió sí, explique _____

¿Cuántos días de trabajo (o escuela) ha perdido en los últimos dos años? _____

¿Cuántas veces ha llegado tarde al trabajo (o escuela) en los últimos dos años? _____

La asistencia constante y la puntualidad son requisitos esenciales de todos los empleos en nuestra empresa. ¿Estaría preparado y dispuesto a presentarse al trabajo puntualmente todos los días en forma regular y constante? Sí No

Si respondió no, explique _____

¿Alguna vez fue sancionado o recibió advertencias verbales o por escrito por ausentismo o impuntualidad? Sí No

Si respondió sí, explique _____

¿Alguna vez lo despidieron, o le pidieron que renunciara a un empleo? Sí No

Si respondió sí, explique _____

HISTORIA LABORAL

Enumere los nombres de los empleadores en orden consecutivo indicando primero al empleador actual o último. Contabilice todos los períodos, incluido el servicio militar y los períodos de desempleo. Si es un trabajador independiente, proporcione el nombre de la firma y referencias comerciales de suministros.

NO HAGA REFERENCIA A SU HOJA DE VIDA

POR FAVOR INDIQUE MES Y AÑO

Nombre del empleador Dirección Ciudad, estado, código postal		Nombre y cargo del último supervisor	Fechas en que estuvo empleado		Sueldo
Teléfono Código de área ()	Carácter de la empresa		Desde: Mes: ____ Año: ____	Hasta: Mes: ____ Año: ____	Inicio \$ ____ Finalización \$ ____
Cargo		Razón por la que dejó el puesto			

Describe los cometidos realizados, las habilidades utilizadas/aprendidas, progresos/promociones obtenidas:

Nombre del empleador Dirección Ciudad, estado, código postal		Nombre y cargo del último supervisor	Fechas en que estuvo empleado		Sueldo
Teléfono Código de área ()	Carácter de la empresa		Desde: Mes: ____ Año: ____	Hasta: Mes: ____ Año: ____	Inicio \$ ____ Finalización \$ ____
Cargo		Razón por la que dejó el puesto			

Describe los cometidos realizados, las habilidades utilizadas/aprendidas, progresos/promociones obtenidas:

Nombre del empleador Dirección Ciudad, estado, código postal		Nombre y cargo del último supervisor	Fechas en que estuvo empleado		Sueldo
Teléfono Código de área ()	Carácter de la empresa		Desde: Mes: ____ Año: ____	Hasta: Mes: ____ Año: ____	Inicio \$ ____ Finalización \$ ____
Cargo		Razón por la que dejó el puesto			

Describe los cometidos realizados, las habilidades utilizadas/aprendidas, progresos/promociones obtenidas:

Nombre del empleador Dirección Ciudad, estado, código postal		Nombre y cargo del último supervisor	Fechas en que estuvo empleado		Sueldo
Teléfono Código de área ()	Carácter de la empresa		Desde: Mes: ____ Año: ____	Hasta: Mes: ____ Año: ____	Inicio \$ ____ Finalización \$ ____
Cargo		Razón por la que dejó el puesto			

Describe los cometidos realizados, las habilidades utilizadas/aprendidas, progresos/promociones obtenidas:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Si trabajó en alguno de sus puestos anteriores bajo otro nombre, por favor indique ese nombre o nombres a continuación: (para fines de control de referencia) Nombre @ Empresa _____ Nombre @ Empresa _____

¿Actualmente está empleado? Sí No Si respondió sí, ¿podemos comunicarnos con su empleador actual? Sí No

Indique todos los períodos desde la escuela secundaria o la universidad durante los cuales no estuvo empleado _____

¿Cómo pasó este tiempo? _____

¿Qué idiomas habla con fluidez? _____

¿Tiene Licencia de Manejar? Sí No

Si respondió sí, Estado en que fue proporcionada: _____ Numero de licencia: _____ Clase: _____

Fecha de caducidad: _____

HABILIDADES ESPECIALES

¿Escribe a máquina? Sí No Palabras por minuto _____

Enumere todos los programas de software en los que es competente, indicando cuántos años de experiencia de trabajo tiene con cada uno:

Indique otros conocimientos de informática, lenguajes de programación o capacitación en informática que haya tenido: _____

Indique otro tipo de capacitación técnica, habilidades o experiencia laboral que pueda calificarlo para obtener un empleo con nosotros: _____

Use el espacio que se encuentra más abajo para describir por qué está interesado en trabajar para nuestra empresa e indique las habilidades y aptitudes que considere que lo califican en particular para obtener un puesto de trabajo con nosotros. Si necesita más espacio, por favor continúe en otra hoja.

REFERENCIAS

Proporcione tres referencias, que no sean familiares ni empleadores anteriores

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN

DECLARACIÓN JURADA

Certifico que mis respuestas a las preguntas precedentes son verdaderas y correctas sin omisiones importantes de ningún tipo en absoluto. Comprendo que si obtengo el empleo, cualquier afirmación falsa, que lleve a conclusiones erróneas o incorrectas de algún otro modo efectuadas en este formulario de solicitud o durante cualquier entrevista puede ser motivo para mi despido inmediato

Por este medio autorizo a la empresa a ponerse en contacto con cualquier empresa o persona si lo considera apropiado, para investigar mis antecedentes de empleo, carácter y calificaciones y doy mi pleno consentimiento para que revelen cualquier información que ellos deseen como resultado de esta investigación. Además, por este medio renuncio a mi derecho a llevar cualquier causa de acción contra estas personas por calumnias, difamación, invasión a la privacidad o cualquier otra razón a raíz de sus declaraciones.

Acepto que, si obtengo el empleo, acataré todas las normas y reglamentos de la empresa. Comprendo que la realización de pruebas de detección de consumo de drogas y alcohol, cuando se administran de conformidad con la política empresarial, son una condición para permanecer en el empleo y que la negativa a someterme a dichas pruebas cuando se solicitan será motivo para mi despido inmediato. Además comprendo que nadie en la empresa está autorizado a celebrar contratos de empleo escritos ni verbales conmigo por ningún período definido sin el consentimiento expreso por escrito del Presidente de la empresa. También comprendo que mi empleo es a voluntad y le puedo poner fin yo mismo o la empresa en cualquier momento y por cualquier motivo o sin ningún motivo en absoluto, con o sin previo aviso

Firma _____ Fecha ____/____/____

Sólo para uso de la empresa

¿El manejo de un vehículo de la empresa es un requisito del empleo? Sí No

Si respondió sí, ¿se hizo la solicitud del registro de conductor? Sí No