

# Application for Employment Solicitud de Empleo



Equal Opportunity Employer  
Igualdad De Oportunidades En El Empleo

## PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PERSONAL

NAME (last name first) / NOMBRE (apellido primero)

DATE / FECHA

PRESENT ADDRESS / DIRECCIÓN ACTUAL

CITY / CIUDAD

STATE / ESTADO

ZIP CODE / CÓDIGO POSTAL

PERMANENT ADDRESS / DIRECCIÓN PERMANENTE

CITY / CIUDAD

STATE / ESTADO

ZIP CODE / CÓDIGO POSTAL

PHONE NO / TELÉFONO

REFERRED BY / RECOMENDADO POR

## EMPLOYMENT DESIRED / EMPLEO DESEADO

POSITION / PUESTO

DATE / FECHA

SALARY DESIRED / SALARIO DESEADO

ARE YOU EMPLOYED NOW? / ¿TRABAJA ACTUALMENTE?  YES / SÍ  NO

ARE YOU LEGALLY AUTHORIZED TO WORK IN THE USA? / ¿ESTA AUTORIZADO PARA TRABAJAR LEGALMENTE EN EE.UU.?  YES / SÍ  NO

EVER APPLIED TO THIS COMPANY BEFORE? / ¿A POSTULADO A ESTA COMPAÑÍA ANTES?  YES / SÍ  NO

WHERE? / ¿DÓNDE?

WHEN? / CUANDO?

## EDUCATION / EDUCACION

EDUCATION / EDUCACION	NAME & LOCATION NOMBRE Y LUGAR DE LA ESCUELA	YEARS ATTENDED AÑOS QUE ASISTIÓ	GRADUATE? ¿GRADUADO?	SUBJECTS STUDIED RAMOS ESTUDIADOS
HIGH SCHOOL / ESCUELA SECONDARIA				
COLLEGE / UNIVERSIDAD				
TRADE, BUSINESS OR CORRESPONDENCE SCHOOL ESCUELA DE OFICIOS, NEGOCIOS O POR CORRESPONDENCIA				

## GENERAL INFORMATION / INFORMACIÓN GENERAL

SUBJECTS OF SPECIAL STUDY OR RESEARCH WORK / ESTUDIO ESPECIAL O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SPECIAL TRAINING / CAPACITACIÓN ESPECIAL

SPECIAL SKILLS / APTITUDES ESPECIALES

U.S. MILITARY SERVICE / SERVICIO MILITAR (EE.UU.)

RANK / RANGO

(See reverse side)

## FORMER EMPLOYERS / EMPLEADORES ANTERIORES

DATE, MONTH AND YEAR FECHA, MESA Y AÑO	NAME & ADDRESS OF EMPLOYER NOMBRE Y DIRECCION DE EMPLEADOR	SALARY SALARIO	POSITION PUESTO	REASON FOR LEAVING RAZÓN DE SALIDA
FROM / DESDE TO / HASTA				
FROM / DESDE TO / HASTA				
FROM / DESDE TO / HASTA				
FROM / DESDE TO / HASTA				

## REFERENCES / REFERENCIAS

GIVE BELOW THE NAMES OF THREE PERSONS NOT RELATED TO YOU WHOM YOU HAVE KNOWN AT LEAST ONE YEAR. / DÉ EL NOMBRE DE TRES PERSONAS QUE NO SEAN SUS PARIENTES, Y A QUIENES CONOZCAAL MENO UN AÑO.

NAME / NOMBRE	PHONE / TELÉFONO	BUSINESS / PROFESIÓN	YEARS KNOWN / AÑOS QUE LO CONOCE
NAME / NOMBRE	PHONE / TELÉFONO	BUSINESS / PROFESIÓN	YEARS KNOWN / AÑOS QUE LO CONOCE
NAME / NOMBRE	PHONE / TELÉFONO	BUSINESS / PROFESIÓN	YEARS KNOWN / AÑOS QUE LO CONOCE

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF, PLEAD GUILTY OR NO CONTEST TO A CRIME? / ¿ALGUNA VEZ HA SIDO CONDENADO, O SE HA DECLARADO CULPABLE DE ALGUN DELITO?  YES / SÍ  NO

IF YES, EXPLAIN / ASÍ ES, EXPLIQUE

(A CONVICTION RECORD WILL NOT NECESSARILLY EXCLUDE YOU FROM CONSIDERATION. THIS INFORMATION WILL BE USED ONLY FOR JOB-RELATED PURPOSES AND ONLY TO THE EXTENT PERMITTED BY LAW. UNA PENA NO LO EXLUIRA NECESARIAMENTE COMO POSTULANTE. LA INFORMACIÓN SE USARA SÓLO PARA FINES RELACIONADOS CON EL TRABAJO Y HASTA DONDE LA LEY LO PERMITA.)

## AUTHORIZATION / AUTORIZACIÓN

"I certify that the facts contained in this application are true and complete to the best of my knowledge and understand that, if employed, falsified statements on this application shall be grounds for dismissal. I authorize investigation of all statements contained herein and the references and employers listed above to give you any and all information concerning my previous employment and any pertinent information they may have, personal or otherwise. I release the Par3 Landscape from all liability for any damage that may result from utilization of such information. I also understand and agree that no representative of the company has any authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to the foregoing, unless it is in writing and signed by an authorized company. This waiver does not permit the release or use of disability-related or medical information in a manner prohibited by the Americans with Disabilities Act (ADA) and other relevant federal and state laws."

"Certifico que los datos contenidos en esta solicitud son a mi mejor saber y entender verdaderos y completos, y entiendo que si me emplean, las declaraciones, falsas contenidas en esta solicitud seran causal de despido. Autorizo que se indaguen todos los datos, las referencias y los empleadores contenidos en esta solicitud, con el fin de recabar informacion relativa a mis empleos anteriores, y toda la informacion pertinente, personal o de cualquier otro tipo, que los mismos pudieran aportar, y libero a la compania de cualquier responsabilidad por cualquier dano que pudiera resultar por la utilizacion de dicha informacion. Tambien entiendo y acepto que ningun representante de la compania esta facultado para hacer un contrato por algun periodo determinado, ni para hacer un contrato contrario a lo precedente, a menos que el mismo sea por escrito y firmado por escrito y firmado por un representante autorizado de la Este denegacion no permite la divulgacion ni el uso de informacion medica o relacionada con discapacidades, tal como lo establece la ADA (Ley de Estadounidenses con Discapicades) y otras leyes federales y estatales pertinentes."

SIGNATURE / FIRMA

DATE / FECHA

▼ DO NOT WRITE BELOW THIS LINE / NO ESCRIBA DEBAJO DE ISTA LÍNEA ▼

INTERVIEWED BY

DATE

REMARKS

HIRED

DEPARTMENT

POSITION

WILL REPORT

SALARY / WAGES

APPROVED BY EMPLOYMENT MANAGER

APPROVED BY DEPARTMENT HEAD

APPROVED BY GENERAL MANAGER