Solicitud De Empleo

Caretaker
Landscape and Tree Management™

Nombre _____ Puesto Solicitado _____

Número De Teléfono_____Dirección_____

Ciudad _____ Estado _____Código postal _____

Correo Electrónico_____

¿Tiene usted autorización legal para trabajar en los Estados Unidos? (En caso de ser contratado, se le solicitará que presente prueba de su elegibilidad para trabajar en los EE. UU.)	Si ☐	No ☐
¿Tiene 18 años o más? (Si es contratado, es posible que se le solicite que presente un comprobante de edad).	Si ☐	No ☐
¿Has solicitado empleo aquí anteriormente? Si es así, ¿cuándo?_____	Si ☐	No ☐
¿Has trabajado aquí anteriormente? En caso afirmativo, indique los otros nombres y las fechas aproximadas de los empleos anteriores.:_____	Si ☐	No ☐
¿Alguna vez ha trabajado para Caretaker a través de una agencia de empleo y/o subcontratista? Si es así, ¿cuándo?_____ Nombre de la agencia: _____	Si ☐	No ☐
¿Has trabajado o estudiado con algún otro nombre? En caso afirmativo, por favor, enumere todos los demás nombres: _____	Si ☐	No ☐
¿Tiene algún familiar o amigo trabajando actualmente en Caretaker Landscape and Tree Management? **Nota: No está en contra de la política de la empresa que familiares y amigos trabajen juntos, pero sí constituye una infracción no revelar esta información de antemano.** En caso afirmativo, por favor, proporcione su nombre completo y departamento/puesto de trabajo.(s):_____	Si ☐	No ☐
Solo para puestos de trabajo de conducción: ¿Tienes 21 años o más??	Si ☐	No ☐
¿Tiene usted un permiso de conducir válido?	Si ☐	No ☐

Educación

	Años Completados	Campo De Estudio	Graduado o Licenciado
Escuela secundaria:			
Colegio/Universidad:			
Empresarial/Técnico:			
Otro:			

Referencias Proporcione tres referencias profesionales; no incluya a familiares.

Nombre	Dirección	Número De Teléfono

Solicitud De Empleo

HISTORIAL LABORAL

Enumere los nombres de sus empleadores en orden cronológico, comenzando por el empleador actual o el último. Incluya todos los períodos de tiempo, incluyendo el servicio militar y cualquier período de desempleo. Si trabaja por cuenta propia, indique el nombre de la empresa y proporcione referencias comerciales. **Nota: La oferta de empleo puede estar supeditada a la obtención de referencias satisfactorias de empleadores actuales y anteriores.**

Nombre Del Empleador	Títulos Y Funciones Del Puesto De Trabajo
Dirección	Fechas De Empleo Desde:
Ciudad, Estado, Código postal	A:
Número De Teléfono Del/De Los Supervisor/es	Motivo De La Salida
Nombre Del Empleador	Títulos Y Funciones Del Puesto De Trabajo
Dirección	Fechas De Empleo Desde:
Ciudad, Estado, Código postal	A:
Número De Teléfono Del/De Los Supervisor/es	Motivo De La Salida
Nombre Del Empleador	Títulos Y Funciones Del Puesto De Trabajo
Dirección	Fechas De Empleo Desde:
Ciudad, Estado, Código postal	A:
Número De Teléfono Del/De Los Supervisor/es	Motivo De La Salida

Enumera tus habilidades relacionadas con el puesto al que postulas: _____

_____

Licencias profesionales, certificaciones, registros:_____

Habilidades adicionales, incluyendo habilidades de supervisión, otros idiomas o información relacionada con la carrera/ocupación que desea destacar ante el empleador.:

_____

POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE CADA DECLARACIÓN ANTES DE FIRMAR.

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud de empleo es veraz y completa. Entiendo que cualquier información falsa u omisión puede descalificarme para futuras consideraciones de empleo y puede resultar en mi despido si se descubre posteriormente. Autorizo la verificación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. También autorizo a cualquier persona, institución educativa, empleador actual o anterior, y organización —estén o no mencionados— a proporcionar cualquier información u opinión relevante que pueda ser útil para la toma de una decisión de empleo. Eximo a todas estas personas y organizaciones de cualquier responsabilidad por proporcionar esta información de buena fe. Entiendo que se me puede requerir que apruebe un examen de detección de drogas para evaluar mi capacidad para realizar el trabajo para el que estoy solicitando empleo. Entiendo que esta solicitud, las declaraciones verbales de la gerencia o el empleo posterior no constituyen un contrato de trabajo expreso o implícito ni garantizan el empleo por un período de tiempo determinado. Solo el Presidente de la Organización tiene la autoridad para celebrar un contrato de trabajo por un período específico, y dicho contrato debe constar por escrito y estar firmado por el Presidente y el empleado. Si soy contratado, entiendo que he sido contratado a voluntad del empleador y que mi empleo puede ser rescindido en cualquier momento, con o sin motivo y con o sin previo aviso.

Firma Del Solicitante: _____Fecha: _____

Solicitud De Empleo

Cuestionario Para Solicitantes De Puestos En El Área De Mantenimiento, Construcción Y Mejora De Instalaciones.

(Nada en este proceso de solicitud garantiza un empleo).

Nombere: _____ Teléfono:_____

¿Cómo te enteraste de esta oferta de trabajo? Indeed Craigslist Vehículo AD
El reclutador me llamó / me envió un correo electrónico Centro de empleo/Remisión a socios comunitarios
Recomendación de empleados

Nombre del empleado que te recomendó (si corresponde): _____

Si le ofrecieran un trabajo, ¿cuándo podría empezar? _____

Si fuera contratado/a, ¿cuál sería su ubicación preferida? Valle Este _____ Valle del Oeste _____ Tucson_____

¿Estás realizando entrevistas con otras empresas actualmente? Si _____ No _____

¿Cuáles son sus expectativas salariales? $ _____/ Hora

Si son contratados, nuestros empleados de campo:

- Trabajar turnos completos al aire libre en todo tipo de condiciones climáticas cambiantes y extremas, incluyendo exposición directa al sol, calor extremo con temperaturas superiores a los 100 grados, frío y lluvia.
- Estará expuesto a la luz solar directa durante largos periodos de tiempo a diario.
- Realizará trabajos pesados. Deberá ejercer una fuerza de hasta 100 libras ocasionalmente, y/o de hasta 50 libras con frecuencia, y/o de hasta 20 libras constantemente para mover objetos.
- En este puesto, deberá permanecer de pie, caminar, trepar o agacharse con frecuencia sobre superficies estrechas y/o resbaladizas; inclinarse, arrodillarse o agacharse para recoger o mover objetos; caminar largas distancias y sobre terrenos inclinados y superficies irregulares; mover, levantar y transportar objetos que pesen hasta 23 kilogramos (50 libras).

¿Qué experiencia tiene en **MANTENIMIENTO** de jardines y áreas verdes? (Marque todas las opciones que correspondan)

☐ Cortar El Césped
☐ Podar Los Árboles
☐ Sopladora De Hojas / Escombros
☐ Cortacéspedes con plataforma para el operador/con giro de 360 grados
☐ OTROS (Especifique): _____
☐ Consciente De La Seguridad

¿Qué experiencia tiene en **CONSTRUCCIÓN/MEJORAS** de paisajismo (marque todas las opciones que correspondan)?

☐ Extender grava/mantillo
☐ Plantando Árboles
☐ Construcción de sistemas de riego
☐ Excavación de zanjas (a mano)
☐ Colocar las tuberías de riego
☐ Lectura de planos
☐ Plantación de arbustos
☐ OTROS (especifique): _____
☐ Adoquines/Muros de contención

¿Qué **EQUIPOS** puedes manejar?

☐ Cargador de salto
☐ Miniexcavadora
☐ Trituradoras
☐ Tractor
☐ Retroexcavadora
☐ Minicargadora
☐ Zanjadora (de empuje o con asiento para el operador)
☐ Tirador de granito
☐ OTROS (especifique): _____

Solicitud De Empleo

Autoidentificación EEO

La Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo (EEOC) exige a las organizaciones con 100 o más empleados que inviten a los solicitantes a identificar voluntariamente su género y raza y a completar un informe EEO-1 cada año. Proporcionar esta información es voluntario y no afectará su oportunidad de empleo ni las condiciones laborales. Este formulario se utilizará únicamente para fines de elaboración del informe EEO-1 y se mantendrá separado de todos los demás expedientes de personal, con acceso restringido al departamento de Recursos Humanos. Por favor, entregue los formularios completados al departamento de Recursos Humanos.

NOMBRE: _____FECHA: _____

TÍTULO PROFESIONAL: _____

GÉNERO: (Por favor, seleccione una de las opciones a continuación))

_____Masculino _____Femenina

RAZA/ORIGEN ÉTNICO: (Por favor, marque una de las siguientes descripciones que corresponda al grupo étnico con el que se identifica).

____Hispano o latino: Persona de origen o cultura cubana, mexicana, puertorriqueña, sudamericana, centroamericana u otra de habla hispana, independientemente de su raza.

____Blanco (no hispano o latino): Persona cuyos orígenes provienen de cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Oriente Medio o el norte de África.

____Persona de raza negra o afroamericana (no hispana o latina): Persona cuyos orígenes se encuentran en cualquiera de los grupos raciales negros de África.

____Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico (no hispano ni latino): Persona con orígenes en cualquiera de los pueblos de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.

___Asiático (no hispano ni latino): Persona originaria de cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

____Indígena Americano o Nativo de Alaska (no hispano ni latino): Persona que tiene sus orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur (incluida América Central) y que mantiene afiliación tribal o vínculos con su comunidad.

____Dos o más razas (no hispanos ni latinos): Todas las personas que se identifican con más de una de las cinco razas mencionadas anteriormente.

Por favor, entregue el formulario al departamento de Recursos Humanos. Gracias por su participación.