



SOLICITUD DE EMPLEO

Es nuestra póliza el cumplir con todas las leyes estatales y federales aplicables en prohibir la discriminación en el empleo, basado en raza, edad, color, sexo, religión, nacionalidad de origen, discapacidad u otra clasificación legalmente protegida.

DLC Resources, Inc proporciona un lugar de trabajo libre de drogas, de tal forma que a todos los candidatos se les requiere presentarse a un examen de drogas antes de ser empleados

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de Casa: (____) _____ Celular: (____) _____

¿Cuenta usted con 18 años de edad mínimo? SI NO

¿Esta usted autorizado para trabajar en los Estados Unidos? SI NO (De acuerdo con el Control de Inmigración y la Reforma a la acta de 1986, DLC Resources, Inc., emplea únicamente a ciudadanos americanos y aquellos trabajadores legalmente autorizados.)

EMPLEO DESEADO

Posición _____ ¿Cuándo podría comenzar? _____ Salario deseado _____

¿Alguna vez ha trabajado para DLC Resources, Inc.? SI NO Si ha trabajado, Cuando? _____

¿Como se entero de este trabajo? _____

Si alguien empleado por nuestra compañía lo recomendó, favor de anotarlo: _____

EDUCACIÓN

Nivel escolar	Nombre & Localidad de Escuela	Materias estudiadas:	Diploma/Licenciatura
Preparatoria			
Universidad			
Negocios, Instituto Profesional			

LICENCIAS Y CERTIFICACIONES

Anote todas las licencias con las que actualmente cuenta.

Nombre de licencia/certificación: _____

Número de licencias/certificados: _____ En que estado se emitió: _____ Fecha de expiración: _____

INFORMACIÓN DIVERSA

¿Alguna vez ha sido convicto por algún delito? SI NO

¿De ser así, explique el número de condena(s), ¿Que tan reciente fue/fueron la (s), sentencia(s) impuesta(s), y tipo(s) de rehabilitación?: _____

La condena por un delito no es necesariamente un impedimento para obtener el empleo; Sin embargo al no revelar una condena por delito podría ser causa de confiscación inmediata de cualquier empleo con DLC Resources.

HISTORIA DE EMPLEO (Comenzar con el empleador mas reciente)Si usted esta actualmente empleado, ¿podríamos contactar a su empleador? SI NO

Nombre de la compañía: _____ Dirección: _____

Numero telefónico (_____) _____ Título de trabajo: _____

Primer día de empleo: _____ Ultimo día de empleo: _____ Sueldo: _____ Por _____

Descripción de sus obligaciones: _____

¿Motivo por el cual dejó el empleo? _____

Nombre y Título del Supervisor: _____

Nombre de la compañía: _____ Dirección: _____

Numero telefónico (_____) _____ Título de trabajo: _____

Primer día de empleo: _____ Ultimo día de empleo: _____ Sueldo: _____ Por _____

Descripción de sus obligaciones: _____

¿Motivo por el cual dejó el empleo? _____

Nombre y Título del Supervisor: _____

Nombre de la compañía: _____ Dirección: _____

Numero telefónico (_____) _____ Título de trabajo: _____

Primer día de empleo: _____ Ultimo día de empleo: _____ Sueldo: _____ Por _____

Descripción de sus obligaciones: _____

¿Motivo por el cual dejó el empleo? _____

Nombre y Título del Supervisor: _____

HABILIDADES EN RELACIÓN A GARDINERIA

1. ¿Que tipo de habilidades tienen con herramientas de jardinería? _____

2. ¿Tiene experiencia en irrigación? SI NO. Si marco SI, por favor explique en detalle la experiencia. _____3. ¿Alguna vez ha rociado químicos en plantas/sácate? SI NO. Si marco SI, ¿que tipo de químicos? _____

4. Además de su historial de empleo, ¿que otro tipo de experiencia o habilidades le calificarían a usted para trabajar con nuestra compañía? _____

CERTIFICACIÓN Y ACUERDO DEL SOLICITANTE

Yo certifico que los hechos presentados en esta solicitud de empleo, igual como cualquier otro documento adjunto sometido por mi son verdaderos y completos a mi mejor conocimiento. Yo entiendo que cualquier declaración falsa, omisión, o mala interpretación podría resultar en el rechazo de mi solicitud para esta posición o cualquier otra con la compañía. También entiendo que si soy empleado por DLC Resources, Inc. cualquier declaración falsa en esta solicitud será considerada suficiente causa para el despido. Yo autorizo a DLC Resources que verifique cualquier información asentada en esta aplicación y libero a DLC Resources y todas referencias de cualquier/toda responsabilidad de cualquier tipo o naturaleza la cual, a cualquier tiempo, pueda resultar de obtener y tener una decisión de empleo basada en tal información. Yo comprendo que DLC Resources se reserve el derecho de obtener información de identidad/procedencia, reportes de motores y vehículos, y someter a un examen de drogas a todos los candidatos antes o después de hacer una oferta de trabajo y durante mi empleo.

Yo entiendo que si una oferta de trabajo es extendida y aceptada, yo me mantendré apegado a la póliza, reglas y regulaciones de DLC Resources, Inc. Sin embargo, entiendo que ni las pólizas, reglas, regulaciones de empleo o cualquier cosa dicha en la entrevista serán estimadas para constituir los términos implementados de un contrato de empleo. Yo entiendo y estoy de acuerdo que DLC Resources y/o yo mismo podría terminar mi trabajo en cualquier momento, con o sin motivo, causa o razón, con o sin aviso.

Firma del Solicitante _____

Fecha _____