



Gracias por su interés en el empleo con Schendel Lawn & Landscape. Siempre estamos aceptando solicitudes, incluso si un puesto específico no tiene una oferta de trabajo activa. Complete esta solicitud y regrese a nuestra oficina en 4100 SW 40th Street en Topeka (41st y Gage) o envíenos un correo electrónico a tellus@schendellawn.com. ¡Gracias!



Solicitud de Empleo

¿Ha sido condenado por un delito grave o delito menor que no sea mover infracciones de tráfico?

Sí ____ No ____

En caso afirmativo, por favor complete el following (un registro de condena no será necesariamente un bar para el empleo):

Convicción: _____ Ubicación: _____ Fecha: _____

Resultado _____: _____

EDUCACION

	Escuela Secundaria	Escuela de Comercio	Universidad/Universidad
Nombre de la Escuela			
Diploma/Grado			
Certificado Recibido			
Describir el Curso de Estudio			

EXPERIENCIA LABORAL

Enumere sus últimos cuatro (4) empleadores, incluyendo asignaciones militares y de servicio voluntario. Comience con su presente o último trabajo. Adjunte una hoja adicional si es necesario.

Empleador _____ Teléfono _____

Dirección _____

Título del trabajo _____ Supervisor _____

Fechas empleadas: de _____ a _____

Salario: Inicio _____ Final _____

Motivo de salir de _____

Trabajo realizado _____

¿Podemos contactar? Sí ____ No ____



Solicitud de Empleo

Empleador _____ Teléfono _____

Dirección _____

Título del trabajo _____ Supervisor _____

Fechas empleadas: de _____ a _____

Salario: Inicio _____ Final _____

Motivo de salir de _____

Trabajo realizado _____

¿Podemos contactar? Sí ____ No ____

Empleador _____ Teléfono _____

Dirección _____

Título del trabajo _____ Supervisor _____

Fechas empleadas: de _____ a _____

Salario: Inicio _____ Final _____

Motivo de salir de _____

Trabajo realizado _____

¿Podemos contactar? Sí ____ No ____

Empleador _____ Teléfono _____

Dirección _____

Título del trabajo _____ Supervisor _____

Fechas empleadas: de _____ a _____

Salario: Inicio _____ Final _____

Motivo de salir de _____

Trabajo realizado _____

¿Podemos contactar? Sí ____ No ____

Por favor, resume sus habilidades relacionadas con el trabajo o capacitación especializada:



Solicitud de Empleo

Enumere los logros, proyectos y premios especiales relacionados con el trabajo. Excluir información que revele raza, color, religión, género, origen nacional, edad, estado civil o veterano, condición médica, discapacidad o cualquier otro estatus legalmente protegido.

REFERENCIAS

Asigne el nombre y el número de teléfono de tres (3) referencias de negocio/trabajo que no estén relacionadas con usted. Enumere al menos uno de sus supervisores anteriores.

Nombre	Ocupación	número(s) de teléfono de la compañía(s)
--------	-----------	---

Nombre	Ocupación	número(s) de teléfono de la compañía(s)
--------	-----------	---

Nombre	Ocupación	número(s) de teléfono de la compañía(s)
--------	-----------	---

Enumere cualquier información adicional que desee que consideremos:

RECONOCIMIENTO



Solicitud de Empleo

Entiendo que Lawn & Pest Solutions Inc. no está haciendo ninguna oferta de empleo en este momento. Certifico que la información en esta aplicación es correcta hasta donde yo sé. Entiendo que cualquier tergiversación u omisión de cualquier hecho en mi solicitud, currículum vitae o cualquier otro material, o durante las entrevistas es motivo de descalificación de una mayor consideración para el empleo o para la terminación si está empleado.

Autorizo Lawn & Pest Solutions Inc. para ponerse en contacto con cualquier Empresa, institución o individuo que considere apropiado investigar mi historial laboral, carácter, calificaciones, historial crediticio, registro de conducción, y otra información relevante, si está relacionado con el trabajo. Doy mi pleno consentimiento para que todas las personas contactadas, incluidos los antiguos empleadores, proporcionen la información relativa a esta solicitud, y renuncio a mi derecho a presentar cualquier causa de acción contra estas personas por cualquier responsabilidad por daños y perjuicios derivados de proporcionar la información solicitada a Lawn & Pest Solutions Inc. Reconozco que un facsímil de este formulario es tan válido como el original.

Se puede requerir un aprueba de drogas pagada por Empresa y/o un examen físico. Entiendo que cualquier oferta de empleo puede ser retirada si den positivo en drogas y/o si se descubre una condición para la que no se puede hacer ninguna adaptación razonable.

Entiendo que esta aplicación es actual por sólo 60 días. Al final de este tiempo, si no he oído hablar de Lawn & Pest Solutions Inc. y aún así desea ser considerado para el empleo, será necesario llenar una nueva solicitud.

Entiendo que, si me contratan, mi empleo en Lawn & Pest Solutions Inc. es "a voluntad" y puede ser terminado por mí mismo o por Lawn & Pest Solutions Inc. en cualquier momento, con o sin causa o aviso. Entiendo que ningún representante de Lawn & Pest Solutions Inc. tiene la autoridad para hacer cualquier garantía en sentido contrario.

Firma

Fecha