



SMOKETREE

• LANDSCAPE •

EMPLOYMENT APPLICATION/SOLICITUD DE EMPLEO

Please print or type all requested information/Favor de completar la solicitud a Máquina o en letra de molde

POSITION APPLYING FOR:/POSICIÓN SOLICITADA:

LOCATION/LOCAL:

PERSONAL
PERSONAL

Name/Nombre _____
Last/Apellido First/Primer Nombre Middle/Segundo Nombre

Address/Domicilio _____
Street/Calle City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

Telephone/Teléfono _____ E-mail/Correo Electrónico _____

Social Security Number/Número de Seguro Social _____ (Optional/Opcional)

Do you have a legal right to remain and work in the United States?/¿Tiene usted el derecho legal para permanecer y trabajar en los Estados Unidos? Yes/Si No/No

Note: If hired, you will be required to submit proof of US citizenship or legal entry into this country./Nota: Si lo contratamos, usted será requerido a someter prueba de ciudadanía de los Estados Unidos o entrada legal a este país.

Have you ever been convicted of a felony?/¿Ha sido usted condenado de un crimen grave? Yes/Si No/No

A Yes answer may not disqualify you from consideration, facts and circumstances of conviction will be considered./Una Sí respuesta no le puede descalificar de consideración, los hechos y las circunstancias de la convicción se considerarán.

If yes, explain number of conviction(s), nature of offense(s) leading to conviction(s), how recently such offense(s) was/were committed, sentence(s) imposed, and type of rehabilitation. _____

En caso afirmativo, número de explique de condenas, la naturaleza de los delitos que conducen a condenas, como recientemente esos delitos fue/fueron cometidos, las penas impuestas, y el tipo de rehabilitation. _____

Employees of and applicants for employment to Smoketree Landscape Services, Inc. shall be afforded equal opportunity in all aspects of employment without regard to race, color, religion, national origin, ancestry, age, sex, sexual orientation, marital status, military or veteran status, physical handicap, or physical or mental disability./A empleados de y solicitantes de empleo a Smoketree Landscape Services, Inc. se les dará oportunidad igual en todos aspectos del empleo sin tener en cuenta raza, color, religión, origen, nacional, ascendencia, edad, sexo, orientación sexual, estado civil, desventaja física, miembro activo del ejército o veterano del ejército, o incapacidad física o mental.

**EDUCATION
EDUCACIÓN**Please check last grade completed: / *Favor de marcar el último grado completado:*

GRADE SCHOOL/ESCUELA PRIMARIA	5th <input type="checkbox"/>	6th <input type="checkbox"/>	7th <input type="checkbox"/>	8th <input type="checkbox"/>
HIGH SCHOOL/ESCUELA SECUNDARIA	9th <input type="checkbox"/>	10th <input type="checkbox"/>	11th <input type="checkbox"/>	12th <input type="checkbox"/>
COLLEGE/UNIVERSIDAD	1st <input type="checkbox"/>	2nd <input type="checkbox"/>	3rd <input type="checkbox"/>	4th <input type="checkbox"/>
ADVANCED/UNIVERSIDAD AVANZADA	5th <input type="checkbox"/>	6th <input type="checkbox"/>	7th <input type="checkbox"/>	8th <input type="checkbox"/>

Name and address of last school attended: / *Nombre y dirección de la última escuela atendida:*
_____Special skills and/or training: / *Habilidades y/o entrenamiento especial:*
_____**PERSONAL
REFERENCES
REFERENCIAS
PERSONALES**Please list two (2) personal references who have known you for at least one (1) year. Do not include relatives. / *Favor de anotar dos (2) referencias personales que lo conocen por lo menos de un (1) año. No incluya parientes.*

#	NAME NOMBRE	ADDRESS & PHONE DIRECCIÓN Y TELÉFONO	OCCUPATION PROFESIÓN	MAY WE CONTACT? PODEMOS COMUNICARNOS CON ESTA REFERENCIA?
1				<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No
2				<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No

**WORK
EXPERIENCE
EXPERIENCIA
DE TRABAJO**Please list your last four (4) employers beginning with the last employer first. / *Favor de anotar sus últimos cuatro (4) lugares de empleo, comenzando con él mas reciente primero.*

LAST EMPLOYER:/ ULTIMO EMPLEADOR:	ADDRESS:/ DIRECCIÓN: City:/Ciudad: State:/Estado: Zip:/Código Postal:
YOUR TITLE:/ TÍTULO DE POSICIÓN:	SUPERVISOR'S NAME & PHONE NUMBER:/ NOMBRE Y TELÉFONO DE SU SUPERVISOR:
DUTIES:/ OBLIGACIONES:	
REASON FOR LEAVING:/ RAZÓN FOR DEJAR EL EMPLEO:	

EMPLOYED FROM:/ EMPLEADO POR: _____ TO/ A _____ Month/Year:/Mes/Año: Month/Year:/Mes/Año:	STARTING SALARY:/ SUELDO AL COMENZAR: _____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año
MAY WE CONTACT?:/ ¿PODEMOS COMUNICARNOS CON ESTE NEGOCIO? <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No	ENDING SALARY:/ SUELDO AL TERMINAR: _____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año

EMPLOYER:/ EMPLEADOR:	ADDRESS:/ DIRECCIÓN: City:/Ciudad: State:/Estado: Zip:/Código Postal:
------------------------------	---

YOUR TITLE:/ TÍTULO DE POSICIÓN:	SUPERVISOR'S NAME & PHONE NUMBER:/ NOMBRE Y TELÉFONO DE SU SUPERVISOR:
---	---

DUTIES:/ OBLIGACIONES:

REASON FOR LEAVING:/ RAZÓN POR DEJAR EL EMPLEO:

EMPLOYED FROM:/ EMPLEADO POR: _____ TO/ A _____ Month/Year:/Mes/Año: Month/Year:/Mes/Año:	STARTING SALARY:/ SUELDO AL COMENZAR: _____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año
MAY WE CONTACT?:/ ¿PODEMOS COMUNICARNOS CON ESTE NEGOCIO? <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No	ENDING SALARY:/ SUELDO AL TERMINAR: _____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año

EMPLOYER:/ EMPLEADOR:	ADDRESS:/ DIRECCIÓN: City:/Ciudad: State:/Estado: Zip:/Código Postal:
------------------------------	---

YOUR TITLE:/ TÍTULO DE POSICIÓN:	SUPERVISOR'S NAME & PHONE NUMBER:/ NOMBRE Y TELÉFONO DE SU SUPERVISOR:
---	---

DUTIES:/ OBLIGACIONES:

REASON FOR LEAVING:/ RAZÓN POR DEJAR EL EMPLEO:

EMPLOYED FROM:/ EMPLEADO POR: _____ TO/ A _____ Month/Year:/Mes/Año: Month/Year:/Mes/Año:	STARTING SALARY:/ SUELDO AL COMENZAR: _____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año
MAY WE CONTACT?:/ ¿PODEMOS COMUNICARNOS CON ESTE NEGOCIO? <input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No	ENDING SALARY:/ SUELDO AL TERMINAR: _____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año

EMPLOYER:/ EMPLEADOR:		ADDRESS:/ DIRECCIÓN:	
		City:/Ciudad:	State:/Estado: Zip:/Código Postal:
YOUR TITLE:/ TÍTULO DE POSICIÓN:		SUPERVISOR'S NAME & PHONE NUMBER:/ NOMBRE Y TELÉFONO DE SU SUPERVISOR:	
DUTIES:/ OBLIGACIONES:			
REASON FOR LEAVING:/ RAZÓN POR DEJAR EL EMPLEO:			
EMPLOYED FROM:/ EMPLEADO POR:		STARTING SALARY:/ SUELDO AL COMENZAR:	
_____ TO/ A _____ Month/Year:/Mes/Año: Month/Year:/Mes/Año:		_____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año	
MAY WE CONTACT?:/ ¿PODEMOS COMUNICARNOS CON ESTE NEGOCIO?		ENDING SALARY:/ SUELDO AL TERMINAR:	
<input type="checkbox"/> Yes/Sí <input type="checkbox"/> No/No		_____ per hour/por hora or/o _____ per year/por año	

PLEASE READ AND SIGN BELOW: By signing below you agree to the following:

I hereby certify that all answers on the application are true and complete, and I agree and understand that providing false information on this application, regardless of when the false information is discovered, may result in disciplinary action, up to and including termination of my employment if I am hired. I understand that all information on this application is subject to verification and I consent to criminal history and credit history background checks. I agree that you may contact references, former and current employers (as indicated) and schools listed regarding my application. I agree that all references contacted may give Smoketree Landscape or your designate any and all information regarding my employment or scholastic standing together with any other information. I understand I will be drug/alcohol tested in the event of work related accident or injury unless prohibited by law. I understand the need and importance of scheduling reliable staff during those work days and hours required to conduct business. I acknowledge that company rules and policies require that I inform my scheduling manager of any changes in my availability, and understand and agree it is my responsibility to immediately inform my scheduling manager of any changes. I understand that if offered a position that it is at-will, which means that either of us may terminate our employment relationship at any time and for any reason.

Date: _____ **Applicant Signature:** _____ **(Original Signature Required)**

FAVOR DE LEER Y FIRMAR ABAJO: Al firmar, abajo consiento a lo siguiente:

Por el presente certifico que todas las respuestas en esta solicitud son ciertas y completas, y consiento y comprendo que si doy información falsa en esta solicitud, sin importar cuándo se descubra la información falsa, puede resultar en acción disciplinaria, hasta e incluyendo término de mi empleo si soy contratado. Yo entiendo que toda la información en esta solicitud esta sujeta a verificación, y doy mi consentimiento para que averigüen mi historia criminal y mi historia crédito. Estoy de acuerdo que usted se comunicará con mis escuelas, referencias, y previos empleos (como indicado) tocante a mi solicitud. Consiento que todas las referencias con quien hagan contacto pueden dar a Smoketree Landscape o su representante cualquier y toda la información sobre mi empleo o situación escolar junto con cualquier otra información necesaria para ser considerado para empleo. Conuerdo que tendré que someterme a una prueba de drogas/alcohol en caso de un accidente o herida relacionados con el trabajo a menos que sea prohibido por la ley. Yo comprendo la necesidad e importancia de programar personal confiable durante los días y horas de trabajo requeridas para dirigir un negocio. Reconozco que las reglas y pólizas de la compañía requieren que yo avise a mi supervisor de cualquier cambio de mi disponibilidad, y comprendo y estoy de acuerdo que es mi responsabilidad de inmediatamente avisar a mi supervisor de cualquier cambio. Yo comprendo que si me ofrecen una posición es a voluntad, lo cual significa que cualquiera de los dos puede terminar nuestra relación de empleo a cualquier tiempo y por cualquier razón.

Fecha: _____ **Firma del Solicitante:** _____ **(Firma original Requerida)**

APPLICANT: DO NOT USE THIS SPACE. FOR OFFICE USE ONLY:/ SOLICITANTE: NO USE ESTE ESPACIO. SOLAMENTE PARA USO DE LA OFICINA.

Interview Dates: _____ **Hired:** Yes No **Start Date:** _____

Wage: _____ **Position:** _____

Manager Signature: _____ **Date:** _____