



# Employment Application

## Solicitud de empleo

**PRINT ALL INFORMATION REQUESTED EXCEPT SIGNATURE. APPLICANTS MAY BE TESTED FOR ILLEGAL DRUGS.**  
**IMPRIMIR TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EXCEPTO FIRMA. LOS SOLICITANTES PUEDEN SER ANALIZADOS PARA LAS DROGAS ILEGALES.**

<b>Date (Fecha):</b> _____			
<b>Name:</b> _____			
<i>Nombre</i>	<i>Last (Duran)</i>	<i>First (Primero)</i>	<i>Middle (Medio)</i>
<b>Present Address:</b> _____			
<i>Dirección actual</i>	<i>Number (Numero)</i>	<i>Street (Calle)</i>	<i>City, State (Ciudad, estado) Zip (Zip)</i>
<b>How long at address:</b> _____		<b>Social Security #:</b> _____	
<i>Cuánto tiempo en la dirección</i>		<i>Seguridad Social #</i>	
<b>Telephone (cell):</b> _____		<b>Telephone (other):</b> _____	
<i>Teléfono (celular)</i>		<i>Teléfono (otro)</i>	
<b>Email address:</b> _____		<b>If under 18, list age:</b> _____	
<i>Dirección de correo electrónico</i>		<i>Si menor de 18 años, edad de la lista</i>	
<b>Position applied for:</b> _____		<b>Desired salary:</b> _____	
<i>Puesto que solicita</i>		<i>Salario deseado</i>	
<b>How did you hear about the position?</b> _____			
<i>¿Cómo se enteró acerca de la posición?</i>			
<b>Days/hours available to work: (Be specific)</b> _____		<input type="checkbox"/> <b>No preference</b> ( <i>Sin preferencia</i> )	
<i>Horario disponible para trabajar: (ser específico)</i>		<input type="checkbox"/> <b>Thur</b> ( <i>Jueves</i> ) _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Mon</b> ( <i>De Mon</i> ) _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Fri</b> ( <i>Viernes</i> ) _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Tue</b> ( <i>Mar</i> ) _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Sat</b> ( <i>De Sat</i> ) _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Wed</b> ( <i>Miércoles</i> ) _____	
		<input type="checkbox"/> <b>Sun</b> ( <i>Sol</i> ) _____	
<b>How many hours can you work weekly?</b> _____		<b>Can you work nights?</b> _____	
<i>¿Cuántas horas puede trabajar semanalmente?</i>		<i>¿Puede trabajar noches?</i>	
<b>Employment desired:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Full-time Only</b>	<input type="checkbox"/> <b>Part-time Only</b>	<input type="checkbox"/> <b>Full- or Part-time</b>
<i>Empleo deseado</i>	<i>A tiempo completo solamente</i>	<i>A tiempo parcial sólo</i>	<i>Tiempo completo o parcial</i>
<b>Date available to work:</b> _____			
<i>Fecha disponible para trabajar</i>			

Type of School <i>Tipo de escuela</i>	Name of School <i>Nombre de la escuela</i> Mailing Address <i>Dirección de correo</i>	Graduated <i>Se graduó</i>		# Years Completed <i># Años terminó</i>	Major & Degree <i>Principales y grado</i>
		Yes <i>Sí</i>	No		
High School <i>High School secundaria</i>					
College/University <i>Universidad</i>					
Business/Trade School <i>Escuela de negocios y comercio</i>					
Technical/GED <i>Técnico/GED</i>					

**Have you ever been convicted of a crime:**  NO  YES *Sí*  
*Ha sido convicto de un delito:*

If yes, please explain below. A criminal conviction will not necessarily be a bar to employment. To help us evaluate your application, please describe the nature of the crime and your subsequent rehabilitation.  
*En caso afirmativo, por favor explique a continuación. Una condena penal no será necesariamente una barra al empleo. Para ayudarnos a evaluar su aplicación, por favor describa la naturaleza del delito y su posterior rehabilitación.*

---



---

**Do you have a valid Driver's License:**  NO  YES *Sí*  
*Tienes licencia de conducir válida*

Driver's license #: \_\_\_\_\_ State of issue: \_\_\_\_\_ Expiration date: \_\_\_\_\_  
*Conductor licencia # Estado de la cuestión Fecha de vencimiento*

License type:  Operator/Class F  Chauffeur/Class E  Commercial/CDL  
*Tipo de licencia Operador/clase F Chofer/clase E Comercial/CDL*

What is your means of transportation to work? \_\_\_\_\_  
*¿Cuál es tu medio de transporte para trabajar?*

Have you had any accidents during the past 3 years? \_\_\_\_\_ How many? \_\_\_\_\_  
*¿Ha tenido algún accidente durante los últimos 3 años? ¿Cuántos?*

Have you had any moving violations during the past 3 years? \_\_\_\_\_ How many? \_\_\_\_\_  
*¿Ha tenido cualquier violación móvil durante los últimos 3 años? ¿Cuántos?*

**Please list 2 references other than relatives or previous employers:**

*Por favor provea 2 referencias que no sean familiares o empleadores anteriores*

**Name (Nombre)** \_\_\_\_\_

**Name (Nombre)** \_\_\_\_\_

**Position (Posición)** \_\_\_\_\_

**Position (Posición)** \_\_\_\_\_

**Company (Empresa)** \_\_\_\_\_

**Company (Empresa)** \_\_\_\_\_

**Address (Dirección)** \_\_\_\_\_

**Address (Dirección)** \_\_\_\_\_

**Telephone (Teléfono)** \_\_\_\_\_

**Telephone (Teléfono)** \_\_\_\_\_

**An application form sometimes makes it difficult for an individual to adequately summarize a complete background. Use the space below to summarize any additional information necessary to describe your full qualifications for the specific position for which you are applying.**

*Un formulario de solicitud a veces hace difícil para un individuo resumir adecuadamente un fondo completo.*

*Utilice el siguiente espacio para resumir cualquier información adicional necesaria para describir sus calificaciones completas para el puesto específico que solicita.*

**Have you ever been in the Armed Forces:**

*Has estado en las fuerzas armadas*

**Yes Sí**     **No**

**Are you now a member of the National Guard?**

*¿Ahora es usted un miembro de la Guardia Nacional?*

**Yes Sí**     **No**

**Specialty:** \_\_\_\_\_

*Especialidad*

**Date Entered:** \_\_\_\_\_

*Fecha entrada*

**Date Discharged:** \_\_\_\_\_

*Fecha de descarga*

<b>Work Experience</b> <i>Experiencia de trabajo</i>	Please list your work experience for the <b>past five years</b> beginning with your most recent job held. If you were self-employed, give firm name. <b>Attach additional sheets if necessary.</b> <i>Por favor lista de tu experiencia de trabajo para el inicio de los últimos cinco años con su más reciente trabajo a cabo. Si fueras autónomo, dar nombre de la compañía. Adjunte hojas adicionales si es necesario.</i>
---	--

\* Can we contact your current employer  Yes *Sí*  No

<b>Employer Name:</b> <i>Nombre del empleador</i>	<b>Name of Last Supervisor</b> <i>Nombre del Supervisor último</i>	<b>Employment Dates</b> <i>Fechas de empleo</i>	<b>Hourly Rate/Salary</b> <i>Tarifa por hora/salario</i>
<b>Address:</b> <i>Dirección</i>			
<b>City, State Zip:</b> <i>Ciudad estado Zip</i>		<b>From (De)</b>	<b>Start (Inicio)</b>
<b>Phone Number:</b> <i>Número de teléfono</i>		<b>To (Para)</b>	<b>Final (Final)</b>
<b>Your last job title:</b> <i>Su último cargo</i>			
<b>Reason for leaving (be specific):</b> <i>Razón para dejar (ser específico)</i>			
List the jobs you held, duties performed, skills used or learned, advancements or promotions while you worked at this company. <i>Lista de los puestos de trabajo se llevó a cabo, funciones realizadas, habilidades usado o aprendido, los avances o promociones mientras trabajaba en esta empresa.</i>			

<b>Employer Name:</b> <i>Nombre del empleador</i>	<b>Name of Last Supervisor</b> <i>Nombre del Supervisor último</i>	<b>Employment Dates</b> <i>Fechas de empleo</i>	<b>Hourly Rate/Salary</b> <i>Tarifa por hora/salario</i>
<b>Address:</b> <i>Dirección</i>			
<b>City, State Zip:</b> <i>Ciudad estado Zip</i>		<b>From (De)</b>	<b>Start (Inicio)</b>
<b>Phone Number:</b> <i>Número de teléfono</i>		<b>To (Para)</b>	<b>Final (Final)</b>
<b>Your last job title:</b> <i>Su último cargo</i>			
<b>Reason for leaving (be specific):</b> <i>Razón para dejar (ser específico)</i>			
List the jobs you held, duties performed, skills used or learned, advancements or promotions while you worked at this company. <i>Lista de los puestos de trabajo se llevó a cabo, funciones realizadas, habilidades usado o aprendido, los avances o promociones mientras trabajaba en esta empresa.</i>			

<b>Employer Name:</b> <i>Nombre del empleador</i> <b>Address:</b> <i>Dirección</i>  <b>City, State Zip:</b> <i>Ciudad estado Zip</i> <b>Phone Number:</b> <i>Número de teléfono</i>	<b>Name of Last Supervisor</b> <i>Nombre del Supervisor último</i>	<b>Employment Dates</b> <i>Fechas de empleo</i>	<b>Hourly Rate/Salary</b> <i>Tarifa por hora/salario</i>
		<b>From (De)</b>  <b>To (Para)</b>	<b>Start (Inicio)</b>  <b>Final (Final)</b>
	<b>Your last job title:</b> <i>Su último cargo</i>		
<b>Reason for leaving (be specific):</b> <i>Razón para dejar (ser específico)</i>			
List the jobs you held, duties performed, skills used or learned, advancements or promotions while you worked at this company. <i>Lista de los puestos de trabajo se llevó a cabo, funciones realizadas, habilidades usado o aprendido, los avances o promociones mientras trabajaba en esta empresa.</i>			

<b>Employer Name:</b> <i>Nombre del empleador</i> <b>Address:</b> <i>Dirección</i>  <b>City, State Zip:</b> <i>Ciudad estado Zip</i> <b>Phone Number:</b> <i>Número de teléfono</i>	<b>Name of Last Supervisor</b> <i>Nombre del Supervisor último</i>	<b>Employment Dates</b> <i>Fechas de empleo</i>	<b>Hourly Rate/Salary</b> <i>Tarifa por hora/salario</i>
		<b>From (De)</b>  <b>To (Para)</b>	<b>Start (Inicio)</b>  <b>Final (Final)</b>
	<b>Your last job title:</b> <i>Su último cargo</i>		
<b>Reason for leaving (be specific):</b> <i>Razón para dejar (ser específico)</i>			
List the jobs you held, duties performed, skills used or learned, advancements or promotions while you worked at this company. <i>Lista de los puestos de trabajo se llevó a cabo, funciones realizadas, habilidades usado o aprendido, los avances o promociones mientras trabajaba en esta empresa.</i>			

<p><b>May we contact your current employer?</b> <input type="checkbox"/> Yes <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> No  <i>¿Podemos contactar a su empleador actual?</i></p> <p><b>Did you complete this application yourself?</b> <input type="checkbox"/> Yes <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> No  <i>¿Completar esta aplicación usted mismo?</i></p> <p><b>If not, who did?</b>  <i>¿Si no, quién lo hizo?</i></p>
---

*"I certify that the statements I have made are true and correct to the best of my knowledge. I understand that the submission of any false information or the omission of any requested information in connection with my application for employment, whether on this document or not, may be cause for failure to hire or for immediate discharge should I be employed by Chesterfield Lawns & Landscapes."*

*"I understand that, if hired, my employment would be "at-will" and could be terminated at any time by either party, with or without cause and with or without notice."*

*"Certifico que las declaraciones que he hecho son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que la presentación de cualquier información falsa o la omisión de cualquiera pide información con respecto a mi solicitud de empleo, si en este documento o no, pueden ser causa de falta de alquiler o para descarga inmediata debo ser empleado por Chesterfield jardines y paisajes. "*

*"Entiendo que, si contratado, mi empleo "a voluntad" y podría ser terminado en cualquier momento por cualquiera de las partes, con o sin causa y con o sin previo aviso".*

\_\_\_\_\_  
**Applicant Signature**  
*Firma del solicitante*

\_\_\_\_\_  
**Date**  
*Fecha*

<b>Office Use Only (Único uso Oficina)</b>	
<p><b>Rapid Drug Screen complete in office?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>Person who conducted test:</b> _____ <b>Date &amp; Time:</b> _____</p> <p><b>Results:</b> <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <b>If positive, 2nd screen complete, date sent to lab:</b> _____</p> <p><b>Office Signature:</b> _____ <b>Date:</b> _____</p> <p><b>Job Offer:</b> _____ <b>Pay Rate:</b> _____</p> <p>_____</p>	