

Date: _____

Employment Application / Solicitud de Empleo
 REHIRE EMP#: _____ **Year:** _____

Have you worked for Mission Landscape? ¿Ha trabajado en esta compañía anteriormente?	<input type="checkbox"/> Yes/Sí	<input type="checkbox"/> No
Are you 18 years of age or older? ¿Tiene 18 años o más?	<input type="checkbox"/> Yes /Sí	<input type="checkbox"/> No
Can you submit verification of your legal right to work in the United States? ¿Puede proporcionar verificación de su derecho de trabajar en los EEUU?	<input type="checkbox"/> Yes /Sí	<input type="checkbox"/> No
Are you able to perform the essential functions on the job you are applying for, with or without reasonable accommodations? ¿Eres capaz de realizar las funciones esenciales en el trabajo que usted está solicitando, con o sin adaptaciones razonables?		
If No, please explain: si contesto 'No' Explique:		
	<input type="checkbox"/> Yes/ Sí	<input type="checkbox"/> No
Who Referred you? ¿Quién te refiero?		
What position are you looking for? Que posicion buscas?		
<input type="checkbox"/> Corporate Office <input type="checkbox"/> Maintenance /Mantenimiento <input type="checkbox"/> Tree <input type="checkbox"/> Construction <input type="checkbox"/> Other		

INFORMATION PERSONAL / PERSONAL INFORMACIÓN

First Name / Nombre		Last Name / Apellido	
Phone Number / Número de teléfono			
Address / Dirección			
Alternative Number / Numero Alternativo		Salary Expectación / Expectación de salario \$\$	
Email Address / Correo Electrónico			
Emergency Contact / Persona en caso de emergencia		Phone # / # telefónico	Relationship / Relación

EMPLOYMENT HISTORY / EXPERIENCIA DE TRABAJO *(Start with the most recent) (Empiece con la posición más reciente)*

1. Name of Company / Nombre de la compañía		Address / Domicilio	City / Ciudad
Date / Fecha	TO / FROM	/	/
Supervisor:		Phone / Teléfono	Reason for leaving / Razón por la que dejo de trabajar
2. Name of Company / Nombre de la compañía		Address / Domicilio	City / Ciudad
Date / Fecha	TO / FROM	/	/
Supervisor:		Phone / Teléfono	Reason for leaving / Razón por la que dejo de trabajar
3. Name of Company / Nombre de la compañía		Address / Domicilio	City / Ciudad
Date / Fecha	TO / FROM	/	/
Supervisor:		Phone / Teléfono	Reason for leaving / Razón por la que dejo de trabajar
4. Name of Company / Nombre de la compañía		Address / Domicilio	City / Ciudad
Date / Fecha	TO / FROM	/	/
Supervisor:		Phone / Teléfono	Reason for leaving / Razón por la que dejo de trabajar

Date: _____

Employment Application / Solicitud de Empleo

REHIRE EMP#: _____ **Year:** _____

EDUCATION / EDUCACION **provide state and/or country / indique Estado o País**

Name of School/Nombre de escuela	City/ Ciudad State / Estado	Graduated/Se graduó	Degree / Titulo
		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> NO
College University / Instituto		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> NO

REFERENCES / REFERENCIAS (List people we may contact who are qualified to evaluate your capacities) ‘Do not include relatives’
(Escriba nombre de personas que podamos llamar para pedir referencias) ‘No incluya familiares’

Name / Nombre	Phone Number/ Teléfono	Years known / Años que lo conoce
Name / Nombre	Phone Number/ Teléfono	Years known / Años que lo conoce

I certify, under penalty of perjury, that all of the above information is true and complete, and I understand that any misrepresentation, falsification or omission of information may result in denial of employment or, if hired, may result in termination. I authorize Mission Landscape Companies, Inc. (the Company), to contact my former employers, references, and any and all other persons and organizations for information bearing upon my qualifications for employment. I further authorize the listed employers, schools, and personal references to give the Company (without further notice to me) any and all information about my previous employment and education, along with any other pertinent information they may have. I will also complete all necessary forms to allow the Company to perform a complete background check. I understand that the Company may condition the offer of employment on satisfactory completion of a medical examination and/or a drug and alcohol screen. I agree to sign a release of medical information authorization form, and to submit to a medical examination and/or drug and alcohol screen should the employer condition my offer or employment upon successful completion of such an examination or screening.

I EXPRESSLY ACKNOWLEDGE AND AGREE TO THE FOREGOING:

Certifico, bajo pena de perjurio, que toda la información anterior es verdadera y completa, y comprendo que cualquier representación errónea, falsificación u omisión de información podrá causar que se me rechace el empleo o, de contratarse, que se me des pida. Autorizo a Mission Landscape Companies, Inc. (la Empresa) a ponerse en contacto con mis empleadores anteriores, referencias, y cualquier otra persona y organización para obtener información pertinente sobre mis calificaciones para el empleo. Además, autorizo a los empleadores, escuelas, y referencias personales indicadas, que den a la Empresa (sin darme previo aviso) cualquier y toda la información acerca de mis trabajos y educación, junto con cualquier información pertinente que puedan tener. También llenaré todos los formularios necesarios para que la Empresa pueda realizar una verificación completa de mis antecedentes.

Entiendo que la Empresa puede poner como condición de empleo el completar satisfactoriamente un examen médico y/o pruebas de laboratorio para detectar la presencia de alcohol o drogas. Estoy de acuerdo en firmar los formularios de autorización para que se le entregue la información médica al empleador y a someterme a éstos exámenes médicos y/o de laboratorio. **RECONOZCO, ESTOY DE ACUERDO Y ENTIENDO EL PRECEDENTE:**

APPLICANT MUST READ, SIGN AND SUBMIT WITH APPLICATION

I certify that I have read and understood all of this employment application. It is agreed and understood that Mission Landscape Companies, Inc. or its agents may investigate my background to ascertain any and all information of concern to my employment history, whether same is of record or not, and release employers and other persons named herein from all liability for any damages on account of furnishing such information. I understand that, as an applicant for a position with Mission Landscape Companies, Inc., I may be asked to demonstrate that I am capable of performing tasks which are pertinent to the job. I also understand that if offered a job, it may be conditioned on the results of E-Verify, Background Check, Physical Examination and Drug Test. I further certify that I am a genuine applicant for employment and this application is being submitted solely for the purpose of seeking employment with Mission Landscape Companies, Inc. and for no other reason. It is also agreed and understood that under the Fair Credit Reporting Act, Public Law 90-508; I have been told that this investigation may include information regarding my motor driving record, social security verification and criminal background information check. I agree to furnish such additional information and complete such examinations as may be required to complete my employment file. I also understand that misrepresentation or omission of information or facts may result in my rejection or dismissal. If hired, I agree to abide by all the rules and policies of Mission Landscape Companies, Inc.

This certifies that this application was completed by me, and that all entries on it and information on it are true and complete to the best of my knowledge. EL SOLICITANTE DE LEER Y FIRMAR (ENTREGUE JUNTO CON LA SOLICITUD DE TRABAJO)

Yo certifico que he leído y comprendido toda esta solicitud de empleo. Estoy de acuerdo y comprendo que la compañía Mission Landscape Compañías, Inc. O sus agentes pueden investigar mis antecedentes para verificar cualquier y toda información con referencia a mi historia de Empleo, se encuentre la misma en record o no, y Librar a empleadores y otras personas mencionadas aquí de toda responsabilidad por cualquier daño que pueda ocurrir por suministrar tal Información. Comprendo que, como Solicitante para una posición con Mission Landscape Compañías, Inc., se me puede pedir demostrar que soy capaz de Realizar tareas pertinentes al trabajo.

Yo también comprendo que, si se me ofrece un trabajo, puede ser condicionado por los resultados de la Investigación De antecedentes, E- verify, examen físico y de droga. Además, certifico que soy un solicitante legítimo para el empleo y que esta aplicación es sometida Únicamente con el propósito de buscar Empleo con Mission Landscape Compañías, Inc., y para ninguna otra razón. También, estoy de acuerdo y comprendo que bajo el Fair Credit Reporting Act, Public Law 90 508, se me ha informado que esta Investigación puede incluir información de mis antecedentes de Manejo de vehículos, verificación del seguro social, y antecedentes de carácter criminal. Acepto en proporcionar tal información adicional y completar tales exámenes como se requiere para completar mi archivo de empleo. Yo también comprendo que si Falsifico u omito información o hechos puede resultar en mi rechazo o despido Si soy empleado, estoy de acuerdo en respetar todas las reglas y las políticas de Mission Landscape Compañías, Inc.

Esto certifica que esta solicitud de empleo fue completada por mí, y toda la información escrita es verdad y completa a mi mejor entender.

Applicant Signature / Firma del Solicitante _____ **Date:** _____