

# Aplicación de Empleo

Messner Landscape, Inc.  
325 Hwy MM  
Brooklyn, WI 53521

Teléfono (608) 455-2323  
Fax (608) 455-2510  
info@messnerlandscape.com

**Información Personal**                      Es usted mayor de 18 años?    Si    No

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_                      Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Tiene Ud. una licencia de conducir valida?    Si    No

Licencia de Conducir # \_\_\_\_\_

Fecha de

Expiracion: \_\_\_\_\_

¿ Fue su licencia suspendida en los últimos 2 años ? \_\_\_\_\_

Si contesto si, explique brevemente por que: \_\_\_\_\_

Empleo Deseado (Por favor marque todas sus áreas de interés):

Lider de Grupo:            Mantenimiento                                      Remover Nieve                      Construcción / Jardinería

Miembro de Grupo:      Mantenimiento                                      Remover Nieve                      Construcción / Jardinería

General:                      Obrero                                                              Aplicador de Químicos

Salario Requerido: \_\_\_\_\_                      Fecha disponible para comenzar: \_\_\_\_\_

Ha usted aplicado con Messner Landscape anteriormente?

Si, cuando? \_\_\_\_\_                       No

Donde escucho acerca de nosotros? \_\_\_\_\_

Referencias Personales: Por favor escriba el nombre de tres personas no familiares, a quien usted conozca al menos desde hace un año.

Nombre: \_\_\_\_\_                      Teleph: \_\_\_\_\_                      Email: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_                      Teleph: \_\_\_\_\_                      Email: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_                      Teleph: \_\_\_\_\_                      Email: \_\_\_\_\_

**Educación:**

	Nombre y Localidad	Años Atendidos	Se graduó?	Materias Estudiadas
Liceo				
Escuela Tecn.				
Universidad				

**Empleadores Previos o Actuales- Esta sección debe ser completada en su totalidad.**

Nombre del Empleador	Fecha de Comienzo / Finalización	Nombre / Teléfono / E-Mail de la persona que podemos contactar	Salario al comenzar y terminar	Descripción de su tarea	Podemos Contactarlos?
					S or N
					S or N
					S or N
					S or N
					S or N
					S or N

**Experiencia**

Tiene usted experiencia con las siguientes herramientas, tareas, etc. Si contesta si, explique brevemente:

- Palas de Nieve:  Si \_\_\_\_\_  No
- Mecánica / Reparación de Motores:  Si \_\_\_\_\_  No
- Manejar con remolque:  Si \_\_\_\_\_  No
- Camión Salero:  Si \_\_\_\_\_  No
- Sopletes de Nieve:  Si \_\_\_\_\_  No
- Cortadoras Hidráulicas (61", 52", 36"):  Si \_\_\_\_\_  No
- Bordeadoras:  Si \_\_\_\_\_  No
- Sopletes:  Si \_\_\_\_\_  No
- Bobcat:  Si \_\_\_\_\_  No
- Dingo:  Si \_\_\_\_\_  No
- Licencias de Pesticidas:  Si \_\_\_\_\_  No

Por favor describa cualquier tipo de formación, habilidad u oficio relacionado con su experiencia laboral:

\_\_\_\_\_

Por favor describa cualquier tipo de certificados o licencias que usted posea:

\_\_\_\_\_

Ha sido usted convicto de un crimen (felonía), mas allá algún delito de tráfico menor?

Si  No Si contesto si, por favor describa el tipo de felonía y fecha. Condenas anteriores no impedirán en absoluto, pero serán consideradas en relación a los requerimientos de su trabajo. Fecha: \_\_\_\_\_ Tipo de Felonía: \_\_\_\_\_

Alguna vez ha sido usted despedido de un empleo?  Si  No Si contesto si, por favor explique

\_\_\_\_\_

Certifico que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos según mi leal saber y entender . Que si me emplean, las declaraciones falsificadas en esta solicitud serán motivo de despido inmediato.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y los documentos justificativos. Autorizo a Messner Landscape Inc. para obtener información acerca de mi experiencia de ex empleadores, instituciones educativas, agencias gubernamentales, y / u otras referencias que he proporcionado, y para las partes de proporcionar información con respecto a mi experiencia, y libero a todas las partes de cualquier responsabilidad derivada de dicha investigación. Autorizo expresamente la investigación de mi expediente en DMV, y antecedentes penales.

Entiendo que la aceptación de una oferta de empleo no crea una obligación contractual de Messner Landscape Inc. para emplearme en el futuro.

Tras la aceptación del empleo, me comprometo a cumplir con las normas, reglamentos y políticas que Messner Landscape Inc. periódicamente puede promulgar, retirar o modificar. Entiendo que mi empleo y compensación puede ser terminado con o sin causa, y con o sin previo aviso, en cualquier momento por opción de la empresa o de mí mismo.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Messner Landscape, Inc. Es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

\_\_\_\_\_

---

**AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN DE REFERENCIA**

He pedido que se proporcione información con el propósito de revisar mis calificaciones y antecedentes. Por lo tanto, autorizo a Messner Landscape, Inc. para investigar mis archivos pasados y presentes, así como información de referencia, tanto privada como pública.

Libero de responsabilidad o de daños, de cualquier persona, empresa u organización que proporcione información real sobre mis calificaciones y características relacionadas con el Messner Landscape, Inc.

Asimismo, autorizo la liberación de los registros y de información hacia y desde Messner Landscape, Inc. y se liberan todas las personas, organizaciones, organismos, empresas, compañías, etc, de responsabilidad o daños que resulten de la investigación, recolección y / o liberación de dichos registros y la información.

Esta autorización es válida por 90 días a partir de la fecha de mi firma.

**REFERENCE AUTHORIZATION AND RELEASE**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Empleador de Igualdad de Oportunidades

Messner Landscape, Inc., es un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina en la contratación de empleo por razón de raza, color, religión, nacionalidad, ciudadanía, género, estado civil, orientación sexual, edad, discapacidad, por condición de veterano de guerra, o cualquier otra característica protegida por las leyes federales, estatales o locales.

Para mantener datos precisos, le rogamos a que llene las secciones que apliquen a usted. Esta información se solicita de manera voluntaria. No se someterán a tratamiento adverso por haber proporcionado la información, o al no completar la sección.

El único propósito de esta información es para ayudarnos en la promoción de igualdad de oportunidades a lo largo de nuestra organización.

### Sexo

- Masculino
- Femenino

### Presenta Discapacidades

- Si
- No

Definición: una persona que tiene un impedimento físico o mental, que no sea una discapacidad temporal o transitoria, que sustancialmente limita a una o más de sus actividades más importantes de la vida en que se considera que tiene tal impedimento, o tiene un historial de tal impedimento.

### Raza

- Hispano o Latino – es una persona de cultura española Cubano, Mexicano, Puertorriqueño, Sur o Centroamericano o del Norte de África.
- Blanco – es una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Oriente Medio o África del norte.
- Nativo Hawaiano u otras Islas del Pacifico Norte- una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos de Hawái, Guam, Samoa y otras Islas del Pacifico norte.
- Indio Americano o nativo de Alaska- una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos del norte de América o del Sur (incluyendo América Central) y que mantiene afiliación con la comunidad tribal.
- Asiático- una persona con orígenes de los pueblos del lejano Oriente, sureste, Asia o el subcontinente Indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- Dos o más Razas- todas aquellas personas que se identifican con más de una de las razas descriptas arriba.

Chequee si alguna de las siguientes es aplicable.

- Veterano de Guerra
- Veterano de Vietnam
- Veterano con discapacidades.