



250 Union Church Road, Dillsburg, PA 17019
Teléfono: (717) 432-8900 Fax: (717) 502-8906
Correo Electrónico: hr@qualitygreenhouses.net

SOLICITUD DE EMPLEO

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|------------------------|
| Nombre Completo: | Fecha De Hoy: | | | |
| Número De Teléfono: | Correo Electrónico: | | | |
| Dirección: | | | | |
| Cuidad: | Estado: | Código Postal: | | |
| ¿Cuál Es Su Forma De Transporte? Elija Uno: | Propio Vehículo | De Raite - ¿Con Quién?: | | |
| ¿Ha Trabajado Antes En Esta Empresa?: | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿En Qué Área?: | Nombre Del Supervisor: |
| ¿Fue Recomendado Por Alguien Que Trabaja Aquí? Si Es Así, Escriba El Nombre: | | | | |

EXPERIENCIA DE TRABAJO (Employment Experience):

Último Empleo de Trabajo. (Company you last worked for)

Compañía (Company): _____

Fecha cuando empezó (From): _____

Fecha de salida (To): _____

Ciudad (City) _____ Estado (State) _____

Teléfono (Phone): _____

Puesto y Responsabilidades (Job Title & Responsibilities):

Razón de salida (Reason you left):

INFORMACIÓN PERSONAL (Personal Data):

¿Tiene al menos 18 años de edad?
(Are you at least 18 years old?)

Sí No

¿Está legalmente autorizado(a) para trabajar en los Estados Unidos? (Are you legally authorized to work in the United States?)

Sí No

Se requerirá comprobante de autorización para trabajar al ser contratado(a) (Proof of work authorization required upon hire.)

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Certifico que la información en esta solicitud es verdadera y completa. Autorizo la verificación de referencias y empleadores anteriores, y libero a la empresa de cualquier responsabilidad. Entiendo que falsificar información puede ser motivo de despido.

SALUD (Health Background)

¿Puede desempeñar las funciones esenciales del puesto al que está solicitando?

Sí No

Si respondió "No," por favor explique qué adaptaciones serían necesarias para que pueda realizar el trabajo:

(Are you able to perform the essential functions of the position for which you are applying, with or without reasonable accommodation?)

OBLIGACIONES DE TRABAJO/JOB OBLIGATIONS:

Hay alguna circunstancia que le impida trabajar:

¿Horas Extras? Sí No
¿Fines de Semana? Sí No

Si respondió "Sí," explique

(Any circumstances that would prevent you from working overtime or weekends? If yes please explain)

EXPERIENCIA EN INVERNADERO (Greenhouse Skills):

¿Qué máquinas o herramientas sabe usar?
(Equipment you have used):

¿Qué experiencia o habilidades tiene para este trabajo?
(What experience or skills do you have for this job?)

Su Firma (Signature)

Fecha