

Solicitud de Empleo Chalet

3132 Lake Ave, Wilmette IL 60091 847.256.0561 (f) 847.256.4978

www.ChaletNursery.com jobs@ChaletNursery.com



Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Todas las personas tendrán la oportunidad de ser considerado para el empleo sin tener en cuenta su raza , color , religión , origen nacional , ascendencia, estado de ciudadanía , edad , discapacidad, sexo, orientación sexual o cualquier otra característica protegida por las leyes federales, estatales o leyes locales.

Información del solicitante

Nombre:	Apellido	Nombre	M.I.	Fecha de Hoy:	
Dirección:	Calle			Unidad #	
	Ciudad	Et	Postal #		
Email:	Teléfono De Casa ()		Teléfono Celular ()		
Fue usted empleado anteriormente por nosotros? En caso afirmativo, en qué posición y cuándo?		¿Estás autorizado para trabajar legalmente en los EE.UU.?		¿Es usted mayor de 18 años de edad?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Autorización y Prueba de identidad Requerida)		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso negativo, indique la fecha de nacimiento:	
Qué lo llevó a solicitar trabajo aquí?					
___ Amigo o Relativo ___ Empleado de Chalet (Quién? _____) ___ Chalet imagen ___ Internet ad ___ Chalet website ___ Otro sitio web (¿ Cuál? _____) ___ Periodico ___ Otro _____					
Por favor, complete sólo si usted está solicitando un puesto que requiere la capacidad de levantar una cierta cantidad de peso.			Muchos puestos requieren de conducir. Si usted está solicitando un puesto de este tipo, ¿tiene usted una licencia de conducir válida?		
Empleado de ventas, cajero: Puede levantar 20 libras? ___ 50 libras? ___ Surtidor, Conductor, Obrero: Puede levantar 50 libras? ___ 80 libras? ___			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>		

EMPLEO DESEADO

Puesto que solicita:		
Otras áreas de interés: ___ Tienda de jardín ___ Cajero ___ Vivero (exterior) Plantas ___ Invernadero (interior) Plantas ___ Departamento Mascotas. ___ Trabajo de Surtidor ___ Entregador ___ Conductor de CDL ___ Jardinería ___ Cuidado del césped ___ Granja Salem WI		
Horario deseado: ___ Tiempo completo ___ Tiempo parcial ___ Temporal	Mayoría de los puestos requieren el trabajo de fin de semana. ¿Está usted disponible: Sábados SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Domingos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ambos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Qué tan pronto puedes empezar a trabajar:
Tiene planes para trabajar en otro lugar o asistir a la escuela mientras trabajaba aquí? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene obligaciones que afectan a su trabajo en el horario previsto? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si es así, proporcione los conflictos y detalles:	

EDUCACION

Nombre de la Escuela y Ubicación	Círcule Año Mayor Completado	Mayor y Menor Campos de Estudio	Grado (s) o Diploma (Circle)
Escuela Secundaria	1 2 3	NA	SI NO GED
Preparatoria	1 2 3		SI NO
Universidad / Colegio	1 2 3 4		SI NO
Certificados o Credenciales			

EXPERIENCIA LABORAL PREVIA (INCLUSIVE SERVICIO MILITAR)

Instrucciones para completar esta sección: Por favor, imprimir y mostrar a todos los empleadores anteriores, comenzando con su empleador presente o más reciente. Adjunte hojas adicionales a esta aplicación si es necesario. Complete toda la información solicitada en su totalidad. NO incluya horas extras, bonos, comisiones, etc, en la información sobre el salario base. Por favor, incluya como parte de su historial de empleo de cualquier trabajo verificadas a cabo de forma voluntaria y / o trabajo realizado mientras estaba en el ejército.

Empresa:		Teléfono:	
Título del trabajo:		Nombre del Supervisor:	
Razón por la que dejó:		Fechas De:	Fechas para:
Responsabilidades:			
Salario / Sueldo Comenzando	\$	Salario / Sueldo Final	\$
		Podemos contactar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Empresa:		Teléfono:	
Título del trabajo:		Nombre del Supervisor:	
Razón por la que dejó:		Fechas De:	Fechas para:
Responsabilidades:			
Salario / Sueldo Comenzando	\$	Salario / Sueldo Final	\$
		Podemos contactar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Empresa:		Teléfono:	
Título del trabajo:		Nombre del Supervisor:	
Razón por la que dejó:		Fechas De:	Dates To:
Responsabilidades:			
Salario / Sueldo Comenzando	\$	Salario / Sueldo Final	\$
		Podemos contactar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Por favor escriba cualquier trabajo relacionado organizaciones profesionales, clubes, asociaciones a las que pertenece:

En caso de emergencia, comuníquese con:

Nombre:		Teléfono Celular	
Relación:		Teléfono de Casa:	

AVISO LEGAL Y FIRMA

Certifico que mis respuestas son verdaderas, exactas y completas. Entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede ser motivo de denegación de empleo o el despido si soy contratado. Autorizo a las referencias mencionadas anteriormente para darle toda la información de empleo que puedan tener. Yo autorizo y consiento a LJ Thalmann Company d / b / a El Chalet " (la Compañía ") la realización de una verificación de antecedentes sobre mí con el fin de verificar la información contenida en el presente documento. A menos que se indique lo contrario, autorizo a la empresa ponerse en contacto con todas mis referencias de empleo y referencias personales, así como las instituciones educativas las que he asistido. Además, autorizo a la empresa para preguntar sobre, investigar y obtener copias de todos los registros que se refieran a mí de mis antiguos empleadores e instituciones educativas. Yo por la presente libero a la Compañía y todas las personas y entidades afiliadas, así como a cualquier persona o institución que otorga a la Sociedad cualquier información legal acerca de mí, de cualquier y toda responsabilidad que se derive de cualquier legítima indagación, investigación o comunicación. Si estoy aplicando para una posición del conductor CDL, entiendo que también debo completar un Departamento de Transporte (DOT) de la aplicación. En consideración a mi empleo, me comprometo a cumplir con las políticas de la Compañía y que mi empleo puede ser terminado "a voluntad", con o sin causa, y con o sin previo aviso, en cualquier momento, a opción de la Compañía o yo. Entiendo que ningún gerente, supervisor o cualquier representante, con excepción del presidente, tiene la autoridad para entrar en cualquier acuerdo para el empleo. Además, entiendo y reconozco expresamente que cualquier acuerdo para el empleo, que no sea "a voluntad", debe ser por escrito y firmada por el presidente y yo. Entiendo que cualquier decisión de contratación está supeditada a la finalización con éxito de mi comprobación previa al empleo lícito toda la Compañía, que pueden incluir una verificación de antecedentes. Estoy de acuerdo para ejecutar todos los formularios necesarios de consentimiento para la Compañía para llevar a cabo sus controles de pre-empleo lícitos.

Firma:	Fecha:
Fecha de inicio	Departamento
	Posición
	Salario