

EMPLOYMENT APPLICATION / APLICACIÓN DE EMPLEO

Conditions of employment are stated at the end of this form. Please read carefully before you sign this application.
(Application must be completed in full even if attaching a resume.)

Date / Fecha		
Last Name / Apellido	First / Nombre	M.I. / Segundo Nombre
Street Address / Domicilio	City / Ciudad	Zip Code / Código Postal
Phone Number / Teléfono	Cell/ Message / Celular/Numero para dejar mensaje	Social Security # / # de Seguro Social
California Driver License Number / Numero de Licencia de Conducir en California		Expiration Date: Fecha cuando se vence

Employment Desired - Posición que Busca

Position Desired / Posición que busca	Days & hours available/ Días y horas disponibles	If hired, on what date can you start? Que fecha puede empezar	Salary desired/ Salario que pide
--	---	--	---

Upon request, can you provide that you are authorized to work in the United States? Puede proporcionar prueba que esta usted autorizado para trabajar en este país?	Yes / Si	No
Are you over 18 years of age? Es usted mayor de 18 años de edad? (If under 18, hire is subject to verification that you are of minimum legal age?) (Si es menor de 18 años, debe comprobar que usted tiene la edad legal mínima para trabajar)	Yes / Si	No
Do you have any vacations or extended leaves planned in the next 12 months? If so, please list dates: ¿Tiene vacaciones o un permiso prolongado en los próximos 12 meses? Si es así, por favor escriba las fechas:	Yes / Si	No
Do you have reliable means of transportation? ¿Tiene un medio de transportación seguro?	Yes / Si	No
Have you ever been convicted of a criminal offense - felony or serious misdemeanor in the last 7 years? If yes, list nature of crimes, when and where convicted and disposition of the case. ¿Alguna vez ha sido condenado por una ofensa criminal - crimen grave o un delito grave en los últimos 7 años? Si es así, escriba el dicho del crimen, cuando y donde fue declarado culpable y disposición del caso.	Yes / Si	No
Have you worked at this company before? If yes, provide job title, location and dates of employment. Ha trabajado en esta compañía antes. Si es así, indique el título de trabajo, ubicación y fechas de empleo.	Yes / Si	No

How were you referred to us? Como fue referido aquí
--

Education - Educación

High School Diploma or GED / Preparatoria o Certificado	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
--	---

Employment History - Historia de Empleo

1) Company (most recent)/ Compañía (Mas reciente)	Address/ Domicilio
Start Date Fecha que Comenzó	Supervisor's Name / Nombre del Supervisor
End Date / Fecha que Termino	Phone Number / Teléfono
Position/ Posición	Final Salary / Salario Final
Brief description of responsibilities / Descripción breve de sus responsabilidades	
Reason for Leaving / Razón por que dejo su trabajo	May we contact / Podemos llamarle <input type="checkbox"/> yes / si <input type="checkbox"/> no

2) Company / Compañía	Address/ Domicilio
Start Date / Fecha que Comenzó	Supervisor's Name / Nombre del Supervisor
End Date/ Fecha que Termino	Phone Number / Teléfono
Position/ Posición	Final Salary / Salario Final
Brief description of responsibilities / Descripción breve de sus responsabilidades	
Reason for Leaving / Razón por que dejo su trabajo	May we contact / Podemos llamarle <input type="checkbox"/> yes / si <input type="checkbox"/> no
3) Company / Compañía	
Address/ Domicilio	
Start Date Fecha que Comenzó	Supervisor's Name / Nombre del Supervisor
End Date Fecha que Termino	Phone Number / Teléfono
Position/ Posición	Final Salary / Salario Final
Brief description of responsibilities / Descripción breve de sus responsabilidades	
Reason for Leaving / Razón por que dejo su trabajo	May we contact / Podemos llamarle <input type="checkbox"/> yes / si <input type="checkbox"/> no

References / Referencias De Trabajo

	Name / Nombre	Relationship – Relación	Telephone / Teléfono	Occupation/ Titulo
1				
2				
3				

PLEASE READ CAREFULLY AND SIGN BELOW: I certify that all answers given by me are true, accurate and complete, I understand that the falsification, misrepresentation or omission of fact on this application (or any other accompanying or required documents) may be cause for denial of employment or immediate termination of employment, regardless of when or how discovered. I further certify that I, the undersigned applicant, have personally completed this application. It is the policy of the company to afford equal opportunity to all employees and applicants for employment without regard to age, race, religion, color, sex, gender bias, national origin, marital status, expunged juvenile records, or pregnancy, and any and other characteristic protected by Federal, State or Local law. I authorize the investigation of all statements and information contained in this application. I authorize the references I have listed to disclose to the company any and all letters, reports and other information related to my work records, without giving me prior notice of such disclosure. In addition, I hereby release the company, my former employers and all other persons, corporations, partnerships and associations from any and all claims, demands or liabilities arising out of or in any way related to such investigation or disclosure. Applicants may omit any convictions for the possession of Marijuana that are more than two (2) years old, and any information or referral to, and participation in, pretrial or post trial diversion program. I understand that nothing contained in the application, or conveyed during any interview which maybe granted or during my employment, if hired, is intended to create an employment contract between me and the company. In addition, I understand and agree that if I am employed, my employment is at will, for no definite or determinable period and may be terminated at any time, with or without prior notice, at the option of either myself or the company, and that no promises or representations contrary to the foregoing are binding on the company unless made in writing and signed by me and the company's designated representative. I acknowledge that I have read and understand the above statements and hereby grant permission to confirm the information supplied on this application by me.

POR FAVOR LEA CON CUIDADO Y FIRME ABAJO: Yo certifico que todas las respuestas dadas por mí son verdaderas, exactos y completos, yo entiendo que la falsificación, declaración falsa u omisión de hecho en esta aplicación (o cualquier otro documento requerido) puede ser causa de la negación de empleo o terminación inmediata del empleo, independientemente de cuándo o cómo fue descubierto. Además, certifico que yo, el solicitante abajo firmante, personalmente he completado esta solicitud. Es la política de la compañía de dar oportunidad igual a todos los empleados y los solicitantes de empleo sin importar edad, raza, religión, color, sexo, prejuicios de género, origen nacional, estado civil, archivos juveniles cancelados o embarazo, y cualquier y otra característica protegida por las leyes federales, estatales o locales. Yo autorizo la investigación de todas las declaraciones y la información contenida en esta aplicación. Yo autorizo a las referencias que he nombrado para divulgar a la compañía cualquier y todas las cartas, informes y otra información relacionada con los archivos de mi trabajo, sin darme notificación previa de dicha divulgación. Además, yo por lo presente libero a la compañía, mis empleadores anteriores y todas las demás personas, corporaciones, sociedades y asociaciones de cualquier y todo reclamo, demanda o responsabilidad que surja de o de cualquier manera relacionada con tal investigación o la divulgación. Los solicitantes podrán omitir la existencia de condenas por la posesión de marihuana que tengan más de dos (2) años de edad, y cualquier otra información o referencia a, y la participación en, programa de desviación anterior al juicio o poste juicio. Yo entiendo que nada de lo contenido en la aplicación, o comunicado durante cualquier entrevista que tal vez concedida o durante mi empleo, si es contratado, es pensado crear un contrato de trabajo entre la compañía y yo. Además, entiendo y acepto que si soy empleado, mi empleo es a voluntad, por ningún periodo definido o determinable y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin previo aviso, en la opción de mí o de la compañía, y que ninguna promesa o representación contraria a los precedentes atan a la compañía a menos que se haga por escrito y firmada por mí y el representante designado de la compañía. Yo reconozco que he leído y entendido las declaraciones anteriores y la presente otorgo permiso para confirmar la información suministrada en esta solicitud por mí.

I understand that the issuance of this Application does not indicate that there are any positions open. Entiendo que la emisión de esta Aplicación no indica que haya cualquier posiciona abierta.

Date / Fecha

Signature / Firma

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE – NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA

ADMINISTRATIVE USE ONLY – PARA USO ADMINISTRATIVO SOLAMENTE

Date of Hire	Branch	DEPARTMENT <input type="checkbox"/> Maintenance <input type="checkbox"/> Irrigation <input type="checkbox"/> Enhancement <input type="checkbox"/> OTHER:
Job Title	Starting Salary	
Signature of Direct Manager	Printed Name of Direct Manager	