



# Paisaje de Mayer 3245 Peachtree Parkway Suwanee Ga 30024

## Solicitud de empleo

### Información del solicitante

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*Ultimo* *Primero* *M.I.*

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Dirección de la calle* *Apartamento/Unidad #*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad* *Estado* *Código postal*

Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico o \_\_\_\_\_

Fecha disponible: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Salario deseado: \$ \_\_\_\_\_

Puesto solicitado: \_\_\_\_\_

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?  SÍ  NO Si no, ¿está autorizado a trabajar en los Estados Unidos?  SÍ  NO

¿Alguna vez has trabajado para esta empresa?  SÍ  NO En caso afirmativo, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?  SÍ  NO En caso afirmativo, no lo excluirá.

¿Tiene alguna infracción de tráfico en los últimos 3 años?  SÍ  NO En caso afirmativo, no lo excluirá.

¿Tiene una tarjeta médica DOT?  SÍ  NO

¿Tiene algún certificado de Osha?  SÍ  NO

¿Le da permiso a Mayer Landscape para hacer una verificación de fondo y una prueba de drogas?  SÍ  NO

¿Le da a Mayer Landscape su consentimiento para ejecutar su nombre y ss# a través de e-verify para confirmar la autorización para trabajar en los Estados Unidos?  SÍ  NO

### ¿Tiene alguna condición de salud preexistente?

Si necesita espacio adicional para escribir, hágalo en la parte posterior de la aplicación.  
 SÍ  NO En caso afirmativo, explique \_\_\_\_\_

¿Ha tenido alguna cirugía o procedimiento médico?  SÍ  NO En caso afirmativo, explique \_\_\_\_\_

