



O'Connell Landscape

The Design-Build Landscape Professionals

One St. Vincent Drive, San Rafael, CA 94903

CA License #745046

www.oclandscape.com

Phone (415) 491-0920

Fax (415) 472-6242

E-mail ocl@oclandscape.com

Employment Application

Date/ Fecha: ___/___/___

Name (Last) / <i>Nombre (Apellido)</i> (First/ <i>Primero</i>) (Middle/ <i>Medio</i>)		Soc. Sec. #/ <i># de Seg. social</i>
Address/ <i>Dirrección</i> (Street/ <i>Calle</i>) (City/ <i>Cuidad</i>) (State/ <i>Estado</i> -Zip/ <i>Codigo Postal</i>)		
Phone Number / <i># de Telefono</i>		Citizen of U.S/ <i>Cuidado de EE.UU.?</i> Yes No

Employment Desired/ **Empleo Deseado**

Position/ <i>Posición</i>	Date You Can Start <i>Fecha cuando empezar</i>	Salary Desired/ <i>Sueldo Deseado</i>
Have You Ever Applied To This Company Before? <i>Ha aplicado con esta compañía antes?</i>		If yes, When <i>Si Sí, Cuando?</i>
Answers To The Following Questions Are Required/ <i>Respuestas a las preguntas siguientes son necesarias</i>		
Can you perform the essential duties of the job in which you wish to be employed, with or without accommodation? Yes No <i>Puede hacer todos las obligaciones esenciales del trabajo con o sin acomodación? Sí / No</i>		
If no, please describe accommodation requested/ <i>Si no, por favor describe la acomodación solicitado :</i>		
Have you ever been convicted of a crime (Felony)?/ <i>Ha sido condenado de un crimen (delito grave)</i>		Yes No
If yes, give details/ <i>Si sí, da detalles:</i>		
Education Completed (Circle One)/ <i>Educación completado (Escoge uno)</i>		
High School/ <i>Colegio</i>	Associate Degree/ <i>Universidad de comunidad</i>	
Bachelor Degree/ <i>Universidad</i>	Major/ <i>Concentración:</i>	
Post Grad Degree/ <i>Programa graduado</i>	Major/ <i>Concentración:</i>	

Employment Experience/ *Experiencia Pasado*

Start with your present or last job. Include any job-related volunteer activities. (You may exclude organizations which indicate race, color, religion, gender, national origin, handicap or other protected status)/ *Empieza con su trabajo presente o su ultimo trabajo. Incluir algunas actividades voluntarias que relatan al trabajo. (Puede excluir organizaciones que indicar raza, color, religión, género, origen nacional, desventaja e otra categoría protegido.)*

<u>Employer # 1/ <i>Empresario # 1</i></u>	<i>Dates From Fechas de</i>	<i>Employed To Empleado a</i>	<i>Work Performed Trabajo hecho</i>
<i>Address/ Dirección</i>			
<i>Telephone Number/ # de Telefono</i>	<i>Rate/ Salary Starting Sueldo primero</i>	<i>Rate/ Salary Final Sueldo Final</i>	
<i>Job Title/ Posición:</i>		<i>Supervisor's Name/ Nombre del Jefe</i>	
<i>Reason for Leaving/ Razón para saliendo:</i>			
<u>Employer # 2/ <i>Empresario # 2</i></u>	<i>Dates From Fechas de</i>	<i>Employed To Empleado a</i>	<i>Work Performed Trabajo hecho</i>
<i>Address/ Dirección</i>			
<i>Telephone Number/ # de Telefono</i>	<i>Rate/ Salary Starting Sueldo primero</i>	<i>Rate/ Salary Final Sueldo Final</i>	
<i>Job Title/ Posición:</i>		<i>Supervisor's Name/ Nombre del Jefe</i>	
<i>Reason for Leaving/ Razón para saliendo:</i>			
<u>Employer # 3/ <i>Empresario # 3</i></u>	<i>Dates From Fechas de</i>	<i>Employed To Empleado a</i>	<i>Work Performed Trabajo hecho</i>
<i>Address/ Dirección</i>			
<i>Telephone Number/ # de Telefono</i>	<i>Rate/ Salary Starting Sueldo primero</i>	<i>Rate/ Salary Final Sueldo Final</i>	
<i>Job Title/ Posición:</i>		<i>Supervisor's Name/ Nombre del Jefe</i>	
<i>Reason for Leaving/ Razón para saliendo:</i>			

Special Skills and Qualifications/ *Habilidades especiales y calificaciones*

Summarize special job related skills and qualifications acquired from employment or other experiences.
Resume habilidades de trabajo especiales y calificaciones de trabajos y experiencias pasados.

Education- Indicate highest completed
Educación- Indica el más alto completado

	<i>Elementary School./ Escuela primaria</i>	<i>High School/ Colegio</i>	<i>Undergraduate College/ University/ Universidad</i>	<i>Graduate/ Professional Graduado</i>
<i>School Name and location/ Nombre de la escuela y lugar</i>				
<i>Years Completed/ Años completados</i>	4 5 6 7 8	9 10 11 12	1 2 3 4	1 2 3 4
<i>Describe Course of Study/ Describe su concentración</i>				
<i>Describe any specialized training, apprenticeship, skills and extra-curricular activities/ Describe entrenamiento especial o actividades especiales</i>				
<i>Describe any honors you have received/ Describe honores que recibió</i>				
<i>State any additional information you feel may be helpful to us in considering your application/ Escribe información adicional importante</i>				

What is your native Language?
¿Cual es su idioma nativa?

_____ *English* _____ *Español*

Indicate any foreign languages you speak, read and/or write

Indica idiomas extranjeros que habla, lee o escriba

_____ English _____ Español

	Fluent/Fluido	Good/Bueno	Fair/ Asi Asi
Speak/ Hablar			
Read/Leer			
Write/Escribir			

List professional, trade, business or civic activities and offices held./ *Escribe oficinas profesionales, de la industria, negocios, actividades civiles*

(You may exclude membership which would reveal sex, race, religion, age or other protected status

Puede excluir organizaciones que indicar raza, color, religión, género, origen nacional, desventaja e otra categoría protegido.)

References/ Referencias

Give name, address and telephone number of 3 references who are not related to you and are not previous employers./ *Escriba el nombre, dirección y número del teléfono de 3 referencias que no son sus familiares, y quien no son sus empresarios pasados*

1. _____
2. _____
3. _____

Affidavit / Declaración jurada

I declare each of the above answers given to be complete and true to the best of my knowledge and I am aware that any misrepresentation or omission may be cause for dismissal. Also, I waive any provision of law forbidding any physician or hospital who has attended me and I hereby authorize them to make such disclosures as the Company may request.

I authorize investigation of all statements contained in this application. I understand that misrepresentation or omission of facts called for is cause for dismissal. Further, I understand and agree that my employment is for no definite period and may, regardless of the date of payment of my wages and salary, be terminated at any time without any previous notice.

Declaro que todos las respuestas son completados y verdad al mejor de mi conocimiento y que soy consciente de alguna mala representación o omisión sería una causa para el despedido. También, renuncio alguna provisión del ley que prohibido un doctor o hospital quien me ha tratado , y doy mi permiso para decir información como la compañía solicitaría.

*Doy permiso a la investigación de todas las declaraciones en esta aplicación. Entiendo que la mala representación u omisión de hechos es una causa para el despedido. **También entiendo y estoy de acuerdo que mi empleado no está para un periodo definido y está posible que, sin tiene en cuenta del día de pagamiento de mi sueldos, estar terminado en cada tiempo sin noticia previa.***

Signature of Applicant
Firma del solicitante

Date
Fecha