

GARCIAS TREE EXPERTS

General Contractors Inc.

GarciasTreeServices.com | 301-518-3213 | 301-464-2596

GarciasJobs@Gmail.com

✂ **ESTAMOS CONTRATANDO — SOLICITUD DE EMPLEO** ✂

Servicios de Árboles: Trepadores, Choferes CDL y Trabajadores de Campo

1. Datos Personales

Nombre Completo *

Fecha

Apellido(s), Nombre(s)

Teléfono Principal *

Teléfono Secundario / WhatsApp

Correo Electrónico

(301) 000-0000

(301) 000-0000

su@correo.com

Ciudad / Estado donde vive

¿Tiene autorización legal para trabajar en los EE.UU.? *

Ciudad, Estado

-- Seleccione --

2. Puesto al que Aplica *

Trepador de Árboles (Arborista) Peón / Trabajador de Campo Chofer CDL (Camión / Chipper)

Capataz / Líder de Cuadrilla Otro: _____

3. Experiencia Laboral

Años de experiencia en servicios de árboles *

¿Ha trabajado con camión canasta / pluma?

-- Seleccione --

-- Seleccione --

Describa brevemente su experiencia en servicios de árboles:

Ej.: 5 años trepando, podando y removiendo árboles con la empresa XYZ en Maryland...

Empleador(es) anteriores en servicios de árboles:

Nombre de la empresa, ciudad, fechas aproximadas

4. Licencia de Manejar

¿Tiene licencia de manejar vigente? * Tipo de licencia

Estado de la licencia

-- Seleccione --

-- Seleccione --

MD, VA, DC...

¿Récord limpio? (sin tickets ni accidentes en los últimos 3 años) * Si respondió No, explique:

-- Seleccione --

5. Certificaciones (marque todas las que apliquen)

ISA Certified Arborist OSHA 10 / OSHA 30 Primeros Auxilios / RCP Ninguna Otra: _____

6. Disponibilidad y Compensación Deseada

¿Cuándo puede empezar?

¿Disponible para trabajar fines de semana?

Inmediatamente / fecha específica

-- Seleccione --

De acuerdo con su experiencia, ¿cuánto pretende ganar? \$ 00.00 / hora O \$ 000.00 / día

(Llene uno o ambos)

7. Referencia Profesional

Nombre

Nombre completo

Relación

Supervisor anterior, compañero de trabajo (000) 000-0000

Teléfono

8. Comentarios Adicionales

¿Algo más que quiera que sepamos sobre usted?...

9. Declaración y Firma

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa según mi leal saber y entender. Entiendo que información falsa puede ser causa de rechazo de la solicitud o despido.

Firma

Escriba su nombre completo como firma

Fecha

Garcias Tree Experts - General Contractors Inc.
GarciasTreeServices.com | 301-518-3213 | 301-464-2596
GarciasJobs@Gmail.com

¡Gracias por su interés en formar parte de nuestro equipo!