



(HR use ONLY) Hire Date: _____

EMPLOYMENT APPLICATION/ USO DEL EMPLEO

In compliance with Federal and State equal opportunity laws, qualified applicants are considered for all positions without regard to race, color, religion, sex, national origin, age, marital status, veteran status, non-job related disability, or any other protected group status. *En cumplimiento con las leyes federales y estatales de igualdad de oportunidades, los solicitantes calificados son considerados para todas las posiciones sin importar raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, estado civil, condición de veterano, discapacidad no relacionada con trabajo, o cualquier otro grupo protegido de estado.*

Position Applied for / Puesto solicitado _____

Expected rate of pay / Tasa esperada de pago: \$ _____

Date you can start / te fechan puedan comenzar: _____

Full Time tiempo completo () Part time tiempo Parcial () Temporary (Summer Only)/(Sólo en verano) Temporal ()

Personal

Name / Nombre: _____
 First / primero Middle/ medio Last/ apellido

Social Security/ seguridad social: _____ / _____ / _____

Are you 18 years old or older / es tu por lo menos 18 anos? YES/ SI () NO ()

Home Telephone / telefono casero: (_____) - _____ - _____

Cell / telefono celular: (_____) - _____ - _____

List your addresses of residency for the past 3 years. / Enumere sus direcciones de residencia durante los últimos 3 años.

Address / direccion: _____	How Long?/ _____yr/mn
	¿Cuánto tiempo?
City/ ciudad: _____ State/ estado: _____	Zip Code: _____
	codigo postal
Address/ direccion: _____	How Long?/ _____yr/mn
	¿Cuánto tiempo?
City/ ciudad: _____ State/ estado: _____	Zip Code: _____
	codigo postal
Address/ direccion: _____	How Long?/ _____yr/mn
	¿Cuánto tiempo?
City/ ciudad: _____ State/ estado: _____	Zip Code: _____
	codigo postal

Do you have a legal right to work in the United States? / ¿Tiene el derecho legal de trabajar en los Estados Unidos? YES / SI () NO () Do you have proof of age and eligibility / ¿Tiene una prueba de edad y elegibilidad YES/ SI () NO ()

Have you worked for this company before? / ¿Ha trabajado para esta compañía antes? YES / SI () NO ()

Dates / Fechas: From / A partir de: _____ To / Hasta: _____ Pay / Pagar \$ _____

Position/Puesto: _____

Reason for leaving / Razón por la que dejó: _____

Are you employed now? / ¿Está trabajando ahora YES/ SI () NO () If no; how long have you been unemployed? / ¿cuánto tiempo ha estado desempleado? _____

Who referred you? / Si no, ¿cuanto tiempo ha Estado desempleado? _____

Have you ever been bonded? ¿Ha estado alguna vez unidas? YES / SI () NO ()
(Answer only if a job requirement) / (Responda sólo si un requisito de trabajo)

Name of bonding company/ Nombre de la compañía defianzas _____

Have you ever been convicted of a felony? / ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? YES / SI () NO (). If yes, please explain fully on a separate sheet of paper. Conviction is not an automatic bar to employment-all circumstances will be considered / La convicción no es un impedimento automático para el empleo se tendrán en cuenta todas las circunstancias

Is there any reason you might be unable to perform the functions of the job for which you have applied[as described in the attached job description]?/¿Hay alguna razón por la que podría ser incapaz de desempeñar las funciones del puesto de trabajo para el que ha solicitado [como se describe en la descripción del trabajo adjunta]? YES / SI () NO () If yes, explain if you wish/ En caso afirmativo, explique si lo desea

In case of emergency contact / contacto emergencia:

Name / nombre	Telephone/ telefono	Relationship / relacion a ti
Name / nombre	Telephone/ telefono	Relationship / relacion a ti

Education/ educacion

Name and Address/conocido y direccion -- Last Grade Completed or Degree Earned/ grado pasado terminado o grado ganada -- Date/fecha

Primary Education (Elementary/High School): _____

Did you graduate/se graduó? YES / SI () NO ()

Vocational/Technical- secundaria/ tecnico vocaciona: _____

Did you graduate/se graduó? YES / SI () NO ()

College/University- universidad: _____

Did you graduate/se graduó? YES / SI () NO ()

Other training, Certifications, work programs/ otro tipo de formación, certificaciones, programas de trabajo: _____

EMPLOYMENT HISTORY/ HISTORIA DE EMPLEO

All driver applicants to drive in interstate commerce must provide the following information on all employers during the preceding 3 years. List complete mailing address, Street number, city, state and zip code./ *Todos los solicitantes conductor a conducir en el comercio interestatal deben proporcionar la siguiente información a todos los empleadores durante los últimos 3 años. Enumere dirección completa, número de la calle, ciudad, estado y código postal.*

Applicants to drive a commercial motor vehicle* in intrastate or interstate commerce shall also provide an additional 7 years' information on those employers for whom the applicant operated such vehicle. (Note: List employers in reverse order starting with the most recent. Add another sheet as necessary)/ *Los candidatos para conducir un vehículo de motor comercial * en comercio intraestatal o interestatal también proporcionarán otros 7 años de información sobre los empleadores para los que el solicitante operaba dicho vehículo. (Nota: Lista de los empleadores en el orden inverso empezando por el más reciente Añadir otra hoja si es necesario.*

Employer / empleador			Dates/ Fechas
Name / Nombre			From / A partir de-To/Hasta
Address / la direccion			Position Held / Puesto que ocupa
City / Ciudad	State / Estado	Zip	Salary or Wage / Sueldo o Salario
Contact Person / persona de contacto			Phone number / número de
Reason for leaving / Motivo del cese			

Did you drive a vehicle requiring CDL? / ¿Sabía usted conduce un vehículo que requiere CDL? YES /SI () NO ()

Employer/ empleador			Dates/ Fechas
Name / Nombre			From / A partir de-To/Hasta
Address / la direccion			Position Held / Puesto que ocupa
City / Ciudad	State / Estado	Zip	Salary or Wage / Sueldo o Salario
Contact Person / persona de contacto			Phone number / número de
Reason for leaving / Motivo del cese			

Did you drive a vehicle requiring CDL? / ¿Sabía usted conduce un vehículo que requiere CDL? YES /SI () NO ()

Employer/ empleador			Dates/ Fechas
Name / Nombre			From / A partir de-To/Hasta
Address / la direccion			Position Held / Puesto que ocupa
City / Ciudad	State / Estado	Zip	Salary or Wage / Sueldo o Salario
Contact Person / persona de contacto			Phone number / número de
Reason for leaving / Motivo del cese			

Did you drive a vehicle requiring CDL? / ¿Sabía usted conduce un vehículo que requiere CDL? YES / SI () NO ()

Employer/ empleador			Dates/ Fechas
Name / Nombre			From / A partir de-To/Hasta
Address / la direccion			Position Held / Puesto que ocupa
City / Ciudad	State / Estado	Zip	Salary or Wage / Sueldo o Salario
Contact Person / persona de contacto			Phone number / número de
Reason for leaving / Motivo del cese			

Did you drive a vehicle requiring CDL? / ¿Sabía usted conduce un vehículo que requiere CDL? YES /SI () NO ()

*Includes vehicles having a GVWR or 26001 lbs. or more, vehicles designed to transport 15 or more passengers or any size vehicle used to transport hazardous materials in a quantity requiring placarding./

Incluye los vehículos con un peso bruto o 26.001 libras. o más, los vehículos diseñados para transportar 15 o más pasajeros o cualquier vehículo de tamaño utilizado para el transporte de materiales peligrosos en una cantidad que requiere rotulación.

References/ referencias

Name/ nombre -- Address & Telephone/de la direccion & telefono – Occupation/ ocupacion – Relationship/ relacion a ti

1.	Name/nombre	Adress/de la direccion	Telephone	Occupation	Relationship
2.	Name/nombre	Adress/de la direccion	Telephone	Occupation	Relationship
3.	Name/nombre	Adress/de la direccion	Telephone	Occupation	Relationship

NOTE: IF YOU ARE NOT APPLYING FOR A POSITION THAT DOES NOT REQUIRE DRIVING OR YOU ARE NOT APPLYING FOR A FIELD POSITION, PLEASE SKIP TO PAGE 9

NOTA: SI USTED NO ESTÁ SOLICITANDO UN PUESTO QUE NO REQUIEREN DE CONDUCIR O NO ESTÁ SOLICITANDO UNA POSICIÓN DE CAMPO, POR FAVOR PASE A LA PÁGINA 9

FIELD WORKER SKILLS QUESTIONNAIRE

Production Skills/ habilidades de la produccion

Check where you have experience/ marca donde tienes experiencia

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tree Trimming/ ajuste del arbol | <input type="checkbox"/> Stumping Grinding/ tocon que muele |
| <input type="checkbox"/> Chain Saw/ cadena consideraron | <input type="checkbox"/> Chipper/ burilador |
| <input type="checkbox"/> Shrub Trimming/ ajuste del arbusto | <input type="checkbox"/> Shearing/ esquilando |
| <input type="checkbox"/> Bucket Truck/ carro del cubo | <input type="checkbox"/> Pesticide Application/ uso del pesticida |
| <input type="checkbox"/> Tree Fertilization/ fertilizacion del arbol | <input type="checkbox"/> Lawn Technician/ tecnico del cespèd |
| <input type="checkbox"/> PHC Technician/ PHC tecnico | <input type="checkbox"/> Landscape/ paisaje |

Do you have practical experience in line clearance tree trimming/ tienes experiencia en la linea ajuste del arbol del claro? YES/ SI () NO ()

If yes, how long?/ si cuanto tiempo _____ With which company?/ con las cuales la compania _____

Do you have any additional skills, specialized knowledge or abilities that we should know about/ ¿tiene alguna capacidad adicional de conocimientos especializados o habilidades que debe saber sobre? _____

Ability to Perform Essential Functions of the Job

Capacidad de realizar las funciones esenciales del trabajo

(All Production Positions) (todas las posiciones de la produccion)

All production positions are physically demanding. Entry-level employees in these positions are expected, within a reasonable time after they commence employment, to be able to do tree work. This work includes climbing trees and removing tree limbs using various hand and power tools on a continuous basis during an eight to ten hour shift; removing and disposing of tree limbs using various mechanized tools, which can require lifting and carrying from 50 to 100 pound loads. Most entry-level employees may also be required to obtain state licenses to apply pesticides and engage in duties that require safe handling and exposure to various chemicals and pesticides.

Todas las posiciones de la producción están exigiendo físicamente. Esperan a los empleados de inserción en estas posiciones, dentro de un tiempo razonable después de que comiencen el empleo, para poder hacer el trabajo del árbol. Este trabajo incluye árboles que suben y la eliminación de los miembros de árbol usar la varias mano y herramientas eléctricas continuamente durante ocho al cambio de diez horas; quitando y disponiendo de los miembros de árbol usar las varias herramientas mecanizadas, que pueden requerir la elevación y llevar a partir de 50 a 100 cargas de la libra. La mayoría de los empleados de inserción pueden también ser requeridos obtener licencias del estado de aplicar los pesticidas y de enganchar a los deberes que requieren la exposición a los varios productos químicos y pesticidas.

Are you physically able to safely perform these job duties with or without a reasonable accommodation?/ Eres físicamente capaz de realizar con seguridad estos deberes del trabajo con o sin una comodidad razonable

() Yes/ si () No Please Initial/por favor inicial _____

APPLICATION ADDENDUM FOR EMPLOYMENT REQUIRING DRIVING

ANEXO SOLICITUD DE EMPLEO DE CONDUCCIÓN QUE REQUIEREN

COMPANY: **Mountain High Tree, Lawn and Landscape**

ADDRESS: **5717 West 11th Ave., Lakewood, CO 80214**

NAME/NOMBRE _____ PHONE/TELEFONO: (____) _____
First Middle Last
Nombre Segundo Nombre Apellido

DRIVER LICENSES: (list all licenses held in past 3 years and indicate those that are current/ LICENCIAS DE CONducIR: (enumerar todas las licencias celebradas en los últimos 3 años, e indicar las que son actuales)

<u>STATE</u> ESTADO	<u>LICENSE NUMBER</u> NÚMERO DE LICENCIA	<u>CLASS</u> CLASE	<u>ENDORSEMENT(S)</u> AVAL (S)	<u>EXPIRATION</u> VENCIMIENTO

Have you ever been denied, or had revoked or suspended any license, permit, or privilege to operate a motor vehicle?/ ¿Le han negado alguna vez, o había revocado o suspendido una licencia, permiso o privilegio de conducir un vehículo de motor? () Yes / si () No

If you answered YES to the above questions, give details: (if additional space is needed, attach sheet)/Si ha contestado afirmativamente a las preguntas anteriores, proporcione detalles: (si se necesita más espacio, adjunte una hoja)

TRAFFIC CONVICTIONS AND FORFEITURES FOR PAST 3 YEARS: (Other than parking)/ Condenas y confiscaciones TRÁFICO DE ÚLTIMOS 3 AÑOS: (Aparte de estacionamiento)

LOCATION/UBICACIÓN

<u>(CITY & STATE)/(Ciudad y estado)</u>	<u>DATE/Fecha</u>	<u>CHARGE/Cargo</u>	<u>PENALTY/Pena</u>

DRIVING EXPERIENCE

Check where you have experience operating/ marca donde tienes funcionamiento de la experiencia:

CLASS OF EQUIPMENT	FROM	TO	APPROX. NO. OF TOTAL MILES
Automatic transmission/ transmision automatica			
Two - speed rear axle/ eje trasero de dos velocidades			
Truck and Chipper/ carro y chipper			
Bucket Truck/ carro del cubo			
Manual multi - speed transmission/ transmision con varias velocidades manual			
1 – ton truck/ carro monotonic			
2 – ton truck/ carro de la dos- tonelada			
Other			

List States operated in for last five years/ La lista de estados operados por cinco años

Which Safe Driving Awards do you hold and from whom?/¿Qué premios conducción segura se mantiene y de quién?

Show any trucking, transportation or other experience that may help you in your work for this company/ Mostrar cualquier transporte, transporte u otra experiencia que puede ayudarle en su trabajo para esta empresa

List courses and training other than shown elsewhere on this application/ List courses and training other than shown elsewhere on this application/ Enumere los cursos y la formación otros tan visibles en otro lugar en esta solicitud / Lista de los cursos y la formación otros tan mostrado en otra parte en esta solicitud

List special equipment or technical materials you can work with (other than those already shown)/ Lista de equipo especial o materiales técnicos se puede trabajar con (distintos de los que se muestran)

APPLICATION VERIFICATION AND ACKNOWLEDGEMENT

PLEASE READ EACH STATEMENT CAREFULLY BEFORE SIGNING

I certify that all information provided in this employment application is true and complete. I understand that any false information or omission may disqualify me from further consideration for employment and may result in my dismissal if discovered at a later date. I authorize the investigation of any or all statements contained in this application. I also authorize, whether listed or not, any person, school, current employer, past employers and organizations to provide relevant information and opinions that may be useful in making a hiring decision. I release such persons and organizations from any legal liability in making such statements. I understand I may be required to successfully pass a drug screening examination. I hereby consent to a pre- and/or post-employment drug screen as a condition of employment, if required. I understand that if I am extended an offer of employment it may be conditioned upon my successfully passing a complete pre-employment physical examination. I consent to the release of any or all medical information as may be deemed necessary to judge my capability to do the work for which I am applying.

I UNDERSTAND THAT THIS APPLICATION, VERBAL STATEMENTS BY MANAGEMENT, OR SUBSEQUENT EMPLOYMENT DOES NOT CREATE AN EXPRESS OR IMPLIED CONTRACT OF EMPLOYMENT NOR GUARANTEE EMPLOYMENT FOR ANY DEFINITE PERIOD OF TIME. ONLY THE PRESIDENT OF THE ORGANIZATION HAS THE AUTHORITY TO ENTER INTO AN AGREEMENT OF EMPLOYMENT FOR ANY SPECIFIED PERIOD AND SUCH AGREEMENT MUST BE IN WRITING, SIGNED BY THE PRESIDENT AND THE EMPLOYEE. IF EMPLOYED, I UNDERSTAND THAT I HAVE BEEN HIRED AT THE WILL OF THE EMPLOYER AND MY EMPLOYMENT MAY BE TERMINATED AT ANY TIME, WITH OR WITHOUT REASON AND WITH OR WITHOUT NOTICE.

I have read, understand, and by my signature consent to these statements.

Signature: _____ Date: _____

VERIFICACION Y RECONOCIMIENTO DEL USO

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE CADA ESTADO ANTES DE FIRMAR

Yo certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud de empleo es verdadera y completa . Entiendo que cualquier información falsa u omisión me pueden descalificar de la consideración para el empleo y puede resultar en mi despido si se descubre en una fecha posterior. Autorizo la investigación de cualquiera o de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud . También autorizo , si aparece o no, cualquier persona , escuela, empleador actual , empleadores y organizaciones anteriores para proporcionar información y opiniones que pueden ser útiles en la toma de una decisión de contratación correspondiente. Libero a estas personas y organizaciones de cualquier responsabilidad legal en la toma de dichas declaraciones. Entiendo que puedo ser requerido a pasar con éxito un examination.I detección de drogas consiente como una pantalla de pre y / o post- empleo de drogas como una condición de empleo, si es necesario. Entiendo que si me extiende una oferta de empleo puede ser condicionada a mi pasar con éxito un examen físico previo a la contratación total. Doy mi consentimiento para la divulgación de cualquier o toda la información médica que se considere necesaria para juzgar mi capacidad para hacer el trabajo para el que estoy solicitando .

Yo comprendo que esta solicitud , las declaraciones verbales por la administración o empleo posterior no crear un contrato EXPRESA O IMPLÍCITA DE EMPLEO NI GARANTÍA DE EMPLEO PARA CUALQUIER período definido de tiempo . SÓLO EL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN TIENE LA AUTORIDAD PARA CELEBRAR UN ACUERDO DE EMPLEO PARA CUALQUIER período determinado y el acuerdo debe ser por escrito, firmada por el Presidente y el empleado. Si se emplea, ENTIENDO QUE SE ME HA CONTRATADO A LA VOLUNTAD DEL EMPLEADOR Y MI EMPLEO PUEDE SER TERMINADO EN CUALQUIER MOMENTO , CON O SIN RAZÓN , CON O SIN PREVIO AVISO.

He leído , entiendo, y con mi firma autoriza la utilización de estas declaraciones.

Firma: _____ Fecha: _____

Diversity Questionnaire/Cuestionario de la Diversidad
AN EQUAL OPPORTUNITY/AFFIRMATIVE ACTION EMPLOYER
LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES / Discriminación positiva

We are an Equal Opportunity/Affirmative Action Employer. All individuals will be considered for employment without regard to their race, color, religion, national origin, ancestry, alienage or citizenship status, age, physical or mental disability, medical condition, sex, gender, pregnancy and childbirth, sexual orientation, marital status, veteran status, genetic characteristics or any other protected classification to the full extent required by federal, state, or local laws applicable to the individual. Various agencies of the government require employers to invite applicants to identify themselves as indicated below./ Somos una igualdad de oportunidades / acción afirmativa. Se considerarán todas las personas para el empleo sin tener en cuenta su raza, color, religión, origen nacional, linaje, estado de ciudadanía, edad, discapacidad física o mental, estado de salud, el sexo, el género, el embarazo y el parto, la orientación sexual, el estado civil, condición de veterano, características genéticas o cualquier otra clasificación protegida en la medida requerida por las leyes federales, estatales o locales aplicables al individuo. Varias agencias del gobierno requieren que los empleadores inviten solicitantes de identificarse, como se indica a continuación.

Answering the below questions is voluntary and in no way affects the decision regarding your application for employment./ Responder a las siguientes preguntas es voluntaria y no afecta en nada la decisión respecto a su solicitud de empleo.

Gender

Male/Macho Female/Femenino

Race/Ethnicity/Raza/Etnia

- Hispanic or Latino/Hispano o Latino
- White (Not Hispanic or Latino)/Blanco (No Hispano o Latino)
- Black or African American (Not Hispanic or Latino)/Negro o afroamericano (No Hispano o Latino)
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander (Not Hispanic or Latino)/ Nativo de Hawai o de otras islas del Pacífico (No Hispano o Latino)
- American Indian or Alaska Native (Not Hispanic or Latino)/ Indio Americano o Nativo de Alaska (No \ Hispano o Latino)
- Two or More Races (Not Hispanic or Latino)/Dos o más razas (No Hispano o Latino)
- Decline to State: If you choose not to self-identify your race/ethnicity and/or gender, the federal government requires MHTS to determine this information by visual survey and/or other available information./ Me niego a mencionarlo: Si decide no auto-identificar su raza / origen étnico y / o de género, el gobierno federal requiere MHTS para determinar esta información por inspección visual y / o cualquier otra información disponible.

Veteran Status

- Disabled Veteran/Veterano Discapacitado
- Armed Forces Service Medal Veteran/Fuerzas Armadas del servicio del veterano Medalla
- Recently Separated Veteran. Released From Active Duty Within The Past 12 Months/Recientemente Separado veterano. Del servicio activo en los últimos 12 meses
- Other Protected Veteran/Otro veterano Protegido
- Active Reservist/Reservista Activo
- Inactive Reservist/Reservista Inactivo
- None Of The Above/ Ninguna de las anteriores
- I do not wish to provide this information/ No deseo proporcionar esta información.