

## APPLICATION FOR EMPLOYMENT/ SOLICITUD DE EMPLEO

We appreciate your interest in Advanced Environmental Landscape. Advanced Environmental Landscape is an equal employment opportunity employer. Advanced Environmental Landscape's policy is not to discriminate against any applicant or employee based on race, color, sex, religion, national origin, age (40 and over), past or present military service, disability, genetic information, or any other basis protected by applicable federal, state, or local laws. Advanced Environmental Landscape also prohibits harassment of applicants or employees based on any of these protected categories. It is also Advanced Environmental Landscape's policy to comply with all applicable federal, state and local laws respecting consideration of unemployment status in making hiring decisions.

*Agradecemos su interés en la compañía Advanced Environmental Landscape. Advanced Environmental Landscape es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades de empleo. La política de Advanced Environmental Landscape es no discriminar a ningún solicitante o empleado por motivos de raza, color, sexo, religión, origen nacional, edad (40 años o más), servicio militar pasado o presente, discapacidad, información genética o cualquier otra base protegida por leyes federales, estatales o locales aplicables. Advanced Environmental Landscape también prohíbe el acoso de los solicitantes o empleados en función de cualquiera de estas categorías protegidas. También es política de Advanced Environmental Landscape cumplir con todas las leyes federales, estatales y locales aplicables con respecto a la consideración del estado de desempleo al tomar decisiones de contratación.*

**Note to Applicants:** Smoking is prohibited in all indoor areas of Advanced Environmental Landscape unless designated smoking areas have been established by a particular location in accordance with applicable state and local law.

**Nota para los solicitantes:** *Está prohibido fumar en todas las áreas interiores de Advanced Environmental Landscape a menos que se hayan establecido áreas designadas para fumar en un lugar en particular de acuerdo con las leyes estatales y locales aplicables.*

### GENERAL INFORMATION/ INFORMACIÓN GENERAL

Please complete all requested information. Use ink and print. / *Por favor complete toda la información solicitada. Usar tinta e imprimir.*

Today's Date/ Fecha: _____	Position Applying for/ Puesto Que Esta Solicitando:	
Name/ Nombre (Last./Apellido) (First./ Primer) (Middle/Segundo)	Minimum Salary Desired/ Sueldo Minimo Exigido  _____	Date Available for Work/ Fech Disponible Para Trabajar:  _____
Street Address. Domicilio  _____	Are you at least 18 years old?/ Tienes Al Menos 18 Años de edad? <input type="checkbox"/> Yes/ Si <input type="checkbox"/> No	
City/Ciudad    State/ Estado    Zip/Codigo Postal	Telephone/Telefono(Personal)    Telephone/Telefono(Work/Empleo)  (____) _____-____    (____) _____-____	
Have you previously worked for or applied for a position with Advanced Environmental Landscape, in any of our locations either as an employee or through an employment agency?  <i>¿Ha trabajado o solicitado anteriormente un puesto con Advanced Environmental Landscape, en cualquiera de nuestras ubicaciones, ya sea como empleado o a través de una agencia de empleo?</i>  <input type="checkbox"/> Yes/ Si <input type="checkbox"/> No  If yes, please explain when and, if employed, in what capacity: <i>En caso afirmativo, explique cuándo y, si está empleado, en qué capacidad:</i>  _____	Are you related to or in a close personal relationship with anyone now employed at Advanced Environmental Landscape? (An answer of "Yes" will not automatically disqualify you from the position for which you are applying.)  <i>¿Tiene una relación personal cercana con alguien que ahora trabaja en Advanced Environmental Landscape? (Una respuesta de "Sí" no lo descalificará automáticamente del puesto que está solicitando).</i>  <input type="checkbox"/> Yes/ Si <input type="checkbox"/> No  If yes, state their name(s). <i>En caso afirmativo, indique su nombre(s):</i>  _____	
Are you available to work full time schedule of Monday-Friday 6:30 am – 3:00 pm? <input type="checkbox"/> Yes/ Si <input type="checkbox"/> No <i>¿Está disponible para trabajar el horario de tiempo completo de lunes a viernes de 6:30 a. m. a 3:00 p. m.?</i> <input type="checkbox"/> Yes/ Si <input type="checkbox"/> No  Are you available to work overtime as needed? <i>¿Está disponible para trabajar horas extras según sea necesario?</i> <input type="checkbox"/> Yes/ Si <input type="checkbox"/> No		

**PERMISSION TO WORK/ PERMISO PARA TRABAJAR**

Are you legally authorized to work in the United States?

¿Está legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos?  Yes/ Si  No

Will you now or in the future require sponsorship for employment visa status (e.g. H-1B status)?

Necesitará ahora o en el futuro patrocinio para el estatus de visa de trabajo (por ejemplo, estatus H-1B)?  Yes/ Si  No

**REFERRAL INFORMATION/ INFORMACIÓN REFERENCIAL**

How did you learn about Advanced Environmental Landscape?

¿Cómo aprendiste sobre Advanced Environmental Landscape ?

Employment Agency/ Agencia de Empleo (state name): \_\_\_\_\_

School / Escuela (state name): \_\_\_\_\_

Reputation of Firm./ Reputación de la empresa: \_\_\_\_\_

Newspaper ad./ Anuncio en el periódico (name of paper/nombre de periódico): \_\_\_\_\_

Referral./ Remisión (state name/ Quien? ): \_\_\_\_\_

Other./ Otra: \_\_\_\_\_

**PROFESSIONAL REFERENCES/ REFERENCIAS PROFESIONALES**

Individuals not related to you. Business references preferred.

*Individuos no relacionados con usted. Preferiblemente referencias comerciales.*

Name/ Nombre	Occupation/ Ocupación	Phone / Telefono	City & State/ Ciudad y Estado	Years Known and Capacity / Años de conocidos y capacidad

**EDUCATION & TRAINING/ EDUCACIÓN Y FORMACIÓN**

Please include name, street, city, state and zip code for each school.

*Incluya el nombre, la calle, la ciudad, el estado y el código postal de cada escuela.*

School / Escuela	Name and Location of School / Nombre y ubicación de la escuela	Number of Years Completed/ Número de años completados	Degree / Grado	Type of Course/Major Tipo de curso/ especialidad
Graduate / Graduado				
College / Universidad				
High School / Escuela secundaria				N/A
Business/Trade/Technical Negocios/Comercio/ Técnico				

**WORK EXPERIENCE/ EXPERIENCIA LABORAL**

Please specify your complete full-time and part-time employment history, including self-employment. You may include any verified work performed on a volunteer basis. Begin with your most recent employer. If you require additional space, please use the reverse side of this page and/or the following page.

*Especifique su historial laboral de tiempo completo a tiempo completo y a tiempo parcial, incluido el trabajo por cuenta propia. Puede incluir cualquier trabajo verificado realizado de forma voluntaria. Comience con su empleador más reciente. Si necesita espacio adicional, utilice el reverso de esta página y/o la página siguiente*

**Do not provide information about current or prior salary, wages or compensation.**  
**No proporcione información sobre sueldos, salarios o compensaciones actuales o anteriores.**

1	Company Name./ Nombre De Empresa:	Telephone./ Telefono ( ) -
	Address / Domicilio:	Employed (Month and Year) / Empleado (mes y año): From/De To/A
	Name, Title, and Phone Number of Supervisor. / Nombre, título y número de teléfono del supervisor:	
	Job Title, and Work Responsibilities. / Título del trabajo y responsabilidades laborales:	Reason for Leaving: / Motivo de salida:
2	Company Name. / Nombre De Empresa:	Telephone. / Telefono ( ) -
	Address / . Domicilio:	Employed (Month and Year) / Empleado (mes y año): From/De To/A
	Name, Title, and Phone Number of Supervisor. / Nombre, título y número de teléfono del supervisor:	
	Job Title, and Work Responsibilities. / Título del trabajo y responsabilidades laborales:	Reason for Leaving: / Motivo de salida:
3	Company Name. / Nombre De Empresa:	Telephone. / Telefono ( ) -
	Address / Domicilio:	Employed (Month and Year) / Empleado (mes y año): From/De To/A
	Name, Title, and Phone Number of Supervisor./ Nombre, título y número de teléfono del supervisor:	
	Job Title, and Work Responsibilities. / Título del trabajo y responsabilidades laborales:	Reason for Leaving: / Motivo de salida:

*(Employment record continued on next page.)/ (Registro de empleo continúa en la página siguiente).*

**WORK EXPERIENCE (CONTINUED) / EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)**

Please specify your complete full-time and part-time employment history, including self-employment. You may include any verified work performed on a volunteer basis. Begin with your most recent employer. If you require additional space, please use the reverse side of this page and/or the following page.

*Especifique su historial laboral de tiempo completo a tiempo completo y a tiempo parcial, incluido el trabajo por cuenta propia. Puede incluir cualquier trabajo verificado realizado de forma voluntaria. Comience con su empleador más reciente. Si necesita espacio adicional, utilice el reverso de esta página y/o la página siguiente.*

**Do not provide information about current or prior salary, wages or compensation.**  
**No proporcione información sobre sueldos, salarios o compensaciones actuales o anteriores.**

<b>4</b>	Company Name./ <i>Nombre De Empresa:</i>	Telephone./ <i>Telefono</i> (____) _____ - _____
	Address./ <i>Domicilio:</i>	Employed (Month and Year) / <i>Empleado (mes y año):</i> From/De _____ To/A _____
	Name, Title, and Phone Number of Supervisor/ <i>Nombre, título y número de teléfono del supervisor:</i>	
	Job Title, and Work Responsibilities / <i>Título del trabajo y responsabilidades laborales:</i>	Reason for Leaving: / <i>Motivo de salida:</i>

**All employers, including your current employer, may be contacted to verify the information you provide.** May we contact your current employer prior to any offer of employment? *Todos los empleadores, incluido su empleador actual, pueden ser contactados para verificar la información que proporciona. ¿Podemos comunicarnos con su empleador actual antes de cualquier oferta de empleo?*  
 Yes/Si  No

**JOB-RELATED SKILLS AND QUALIFICATIONS/ HABILIDADES Y CUALIFICACIONES RELACIONADAS CON EL TRABAJO**

Please summarize your job-related skills and qualifications:/ Por favor, resume sus habilidades y calificaciones relacionadas con el trabajo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ADDITIONAL EMPLOYMENT INQUIRIES/ CONSULTAS ADICIONALES DE EMPLEO**

Will you be able to provide proof of a valid Driver's License?

¿Podrá proporcionar prueba de una licencia de conducir válida? Yes/ Si  No

If hired, you may be required to provide driving record to be accepted for coverage under Company's insurance.

Si es contratado, es posible que deba proporcionar prueba de cobertura de seguro o prueba de registro de manejo para ser aceptado para la cobertura bajo el seguro de la Compañía.

**APPLICANT'S STATEMENT & ACKNOWLEDGMENT/ DECLARACIÓN Y RECONOCIMIENTO DEL SOLICITANTE**

**THIS APPLICATION IS NOT COMPLETE UNTIL IT IS FULLY COMPLETED, SIGNED, AND ALL STATEMENTS BELOW HAVE BEEN READ AND INITIALED**  
**ESTA SOLICITUD NO ESTÁ COMPLETA HASTA QUE ESTÉ TOTALMENTE COMPLETADA, FIRMADA Y TODAS LAS DECLARACIONES A CONTINUACIÓN HAN SIDO LEÍDAS Y INICIALIZADAS**

Initial: \_\_\_\_\_ I certify that all of the information furnished on this application and during the application process is true, complete and correct to the best of my knowledge. I understand that any misrepresentation or omission of facts called for may result in refusal to hire or, if hired, may result in my dismissal at any time regardless of when the false answer or omissions are discovered.

*Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud y durante el proceso de solicitud es verdadera, completa y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier mala interpretación u omisión de los hechos solicitados puede resultar en la negativa a contratar o, si me contratan, puede resultar en mi despido en cualquier momento, independientemente de cuándo se descubran la respuesta falsa o las omisiones.*

Initial: \_\_\_\_\_ I recognize that this employment application is not an offer of employment. I agree that if I **am hired by the Company, I will be an at-will employee**, meaning that either the Company or I may end the employment relationship at any time with or without cause or notice. I understand that only the Advanced Environmental Landscape of Advanced Environmental Landscape, and no manager, supervisor, or other representative of the Company, has authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time, or to make any agreement contrary to the at-will employment relationship, and with respect to any agreement entered into by the Advanced Environmental Landscape, any such agreements must be in writing and signed by the Advanced Environmental Landscape and by me or my authorized representative.

*Reconozco que esta solicitud de empleo no es una oferta de empleo. Acepto que si soy contratado por la Compañía, seré un empleado a voluntad, lo que significa que la Compañía o yo podemos terminar la relación laboral en cualquier momento con o sin causa o notificación. Entiendo que solo Advanced Environmental Landscape de Advanced Environmental Landscape, y ningún gerente, supervisor u otro representante de la Compañía, tiene autoridad para celebrar ningún acuerdo de empleo por un período de tiempo específico, o para hacer cualquier acuerdo contrario a la relación de empleo a voluntad, y con respecto a cualquier acuerdo celebrado por Advanced Environmental Landscape, dichos acuerdos deben ser por escrito y firmados por Advanced Environmental Landscape y por mí o mi representante autorizado.*

Initial: \_\_\_\_\_ I further understand and agree that, except for my at-will employment status, if hired, my wages, hours, working conditions, job assignment(s), and compensation rate(s) will be subject to change by Advanced Environmental Landscape.

*Además entiendo y acepto que, a excepción de mi estado de empleo a voluntad, si soy contratado, mi salario, horario, condiciones de trabajo, asignación(es) de trabajo y tasa(s) de compensación estarán sujetos a cambios por parte de Advanced Environmental Landscape.*

Initial: \_\_\_\_\_ I understand that if I am offered employment, I may be required to sign a non-solicitation and non-disclosure agreement, as a condition of the employment.

*Entiendo que si me ofrecen empleo, es posible que deba firmar un acuerdo de no solicitud y no divulgación, como condición para el empleo.*

Initial: \_\_\_\_\_ I understand that Advanced Environmental Landscape may share the information contained in this application with other Advanced Environmental Landscape employees for employment and administrative purposes and hereby consent to such transfer.

*Entiendo que Advanced Environmental Landscape puede compartir la información contenida en esta solicitud con otros empleados de Advanced Environmental Landscape para fines administrativos y de empleo y, por la presente, doy mi consentimiento para dicha transferencia.*

Initial: \_\_\_\_\_ I hereby authorize, to the extent allowed by applicable federal state and local laws, Advanced Environmental Landscape to conduct its own investigation of my references, employment history and education and, further, authorize the references and prior employers I have listed to disclose to the Advanced Environmental Landscape information related to my employment history and qualifications for the position for which I am applying, without giving me prior notice of such disclosure.

*Por la presente autorizo, en la medida en que lo permitan las leyes federales, estatales y locales, a Advanced Environmental Landscape a realizar su propia investigación de mis referencias, historial laboral y educación y, además, autorizo a las referencias y los empleadores anteriores que he enumerado a divulgar a Advanced Información de paisaje ambiental relacionada con mi historial de empleo y calificaciones para el puesto que solicito, sin darme aviso previo de dicha divulgación.*

Initial: \_\_\_\_\_ I understand and expressly agree that if employed by the Advanced Environmental Landscape, storage areas provided for me (locker, desk, etc.) are open to investigation by the Advanced Environmental Landscape without prior notice to me.

*Entiendo y acepto expresamente que si soy empleado de Advanced Environmental Landscape, las áreas de almacenamiento proporcionadas para mí (casillero, escritorio, etc.) están abiertas a investigación por parte de Advanced Environmental Landscape sin previo aviso.*

Initial: \_\_\_\_\_ I understand that Advanced Environmental Landscape may not ask or require applicants to disclose past salary, wages or other compensation.

*Entiendo que Advanced Environmental Landscape no puede pedir ni exigir a los solicitantes que revelen salarios, salarios u otras compensaciones anteriores.*

**APPLICANT'S STATEMENT & ACKNOWLEDGMENT (Continued)/ DECLARACIÓN Y RECONOCIMIENTO DEL SOLICITANTE (Continuación)**

My signature below certifies that I agree to be bound by the terms and conditions stated in this application, which contains all the understandings between the Company and me concerning the topics addressed herein and supersedes any prior inconsistent understandings between the Company and me on such issues.

*Mi firma a continuación certifica que acepto estar sujeto a los términos y condiciones establecidos en esta solicitud, que contiene todos los entendimientos entre la Compañía y yo con respecto a los temas tratados en este documento y reemplaza cualquier entendimiento anterior inconsistente entre la Compañía y yo sobre tales temas.*

**APPLICANT'S SIGNATURE & DATE/ FIRMA DEL SOLICITANTE & FECHA**

This application will only be considered for 30 days. If you have not been hired within 30 days of submitting this application and you wish to continue to be considered for employment, you must complete another application.

*Esta solicitud solo será considerada por 30 días. Si no ha sido contratado dentro de los 30 días posteriores a la presentación de esta solicitud y desea continuar siendo considerado para el empleo, debe completar otra solicitud.*

**X** \_\_\_\_\_ **DATE/ FECHA** \_\_\_\_\_

Where you referred by anyone that works here? ¿Te refirió alguien que trabaja en esta compañía?  Yes/Si  No

If yes, what is their name?/ Si eliges Si, ¿cuál es su nombre? \_\_\_\_\_

## Exhibit A

### Field Positions Only / Solo para Posiciones de Campo:

**Instructions:** Select **Yes** or **No** for each question and initials to confirm.

Seleccione **Sí** o **No** y coloque sus iniciales para confirmar.

---

1. This role requires standing for extended periods of time (6-8 Hour Shift).

Are you able to do that? Yes/ No Initials: \_\_\_\_\_

*Este puesto requiere estar de pie por períodos prolongados (turno de 6 a 8 horas). ¿Puede hacerlo? Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

2. This position involves lifting and carrying objects up to 50 lbs. Can you perform this task with or without reasonable accommodation? Yes / No Initials: \_\_\_\_\_

*Este puesto implica levantar y transportar objetos de hasta 50 libras. ¿Puede realizar esta tarea con o sin una adaptación razonable? Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

3. Are you able to bend, kneel, or reach overhead as part of this job's requirements?

Yes / No Initials: \_\_\_\_\_

*Puede agacharse, arrodillarse o alcanzar objetos por encima de la cabeza como parte de los requisitos de este trabajo? Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

4. This role could require working in extreme outdoor conditions (cold, heat, etc.).

Are you comfortable with that? Yes /No Initials: \_\_\_\_\_

*Este puesto puede requerir trabajar en condiciones climáticas extremas (frío, calor, etc.). Se siente cómodo con eso? Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

5. Can you safely operate heavy machinery, tools, or equipment required for this job?

(Trimmers, Edgers, Blowers, etc.)

Yes / No Initials: \_\_\_\_\_

*Puede operar de manera segura la maquinaria pesada, herramientas o equipo requerido para este trabajo? (Recortadoras, bordeadoras, sopladoras, etc.) Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

6. This role involves repetitive motions such as lifting, twisting, or squatting.

Are you able to perform these tasks? Yes / No Initials: \_\_\_\_\_

*Este puesto implica movimientos repetitivos como levantar, girar o ponerse en cuclillas. Puede realizar estas tareas? Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

7. Are you comfortable working in a physically demanding environment that may require moving heavy materials? Yes / No Initials: \_\_\_\_\_

*Se siente cómodo trabajando en un entorno físicamente exigente que puede requerir mover materiales pesados? Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

8. The job may require wearing personal protective equipment such as gloves, masks, or steel-toe boots. Can you comply with these safety requirements? Yes /No Initials: \_\_\_\_\_

*El trabajo puede requerir el uso de equipo de protección personal, como guantes, mascarillas o botas de seguridad con punta de acero. ¿Puede cumplir con estos requisitos de seguridad? Sí / No Iniciales: \_\_\_\_\_*

9. This role may require you to lift to 50lbs, standing for longer periods, operating machinery, etc. Would you need accommodation to perform these duties? Yes/ No Initials: \_\_\_\_\_

*Este puesto puede requerir que levante hasta 50 libras, permanezca de pie por periodos prolongados, opere maquinaria, etc. Necesita alguna adaptacion para realizar estas tareas? Si/No Iniciales: \_\_\_\_\_*

10. Are you able to perform the essential functions of this job with or without reasonable accommodation? Yes/ No Initial: \_\_\_\_\_

*Puede realizar las funciones esenciales de este trabajo con o sin una adaptacion razonable? Si/No Iniciales: \_\_\_\_\_*

11. Are you able to climb ladders, stairs, and other elevated fields? Yes/No Initials: \_\_\_\_\_

*Puede subir escalers de mano, Escalera y otras superficies elevadas? Si/No Iniciales: \_\_\_\_\_*

12. This role requires a valid driver's license and the ability to drive long distances. Are you able to meet this requirement. Yes/No Initial: \_\_\_\_\_

*Este puesto requiere una licenecia de conducir valida y la capacidad de conducir largas distancias. Puede cumplir con este requisito? Si/No Iniciales: \_\_\_\_\_*

---

## **Exhibit B**

### **Office Positions Only/ Solo posiciones de Oficina:**

1. This role requires extended sitting and working at a computer for extended periods. Are you comfortable with that? Yes/ No Initials: \_\_\_\_\_

2. Are you able to perform fine motor tasks such as typing, writing, or handling small objects? Yes/No Initials: \_\_\_\_\_

3. Are you able to perform the essential functions of this job with or without reasonable accommodation? Yes/ No Initials: \_\_\_\_\_



**EMPLOYEE AUTHORIZATION FOR  
MOTOR VEHICLE RECORD (MVR) REVIEW**  
**AUTORIZACIÓN DEL EMPLEADO PARA REVISIÓN DEL REGISTRO  
DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS (MVR)**

**Purpose / Propósito:**

To comply with company safety standards, insurance requirements, and California DMV regulations, Advanced Environmental Landscape (“the Company”) may obtain and monitor your Motor Vehicle Record (MVR) to determine eligibility for driving on company business.

Para cumplir con los estándares de seguridad de la empresa, los requisitos del seguro y las regulaciones del DMV de California, Advanced Environmental Landscape (“la Compañía”) puede obtener y monitorear su Registro de Vehículos Motorizados (MVR) para determinar su elegibilidad para conducir en nombre de la empresa.

**EMPLOYEE DISCLOSURE AND AUTHORIZATION / DIVULGACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL EMPLEADO**

As a prospective or current employee, I understand and agree to the following:

Como empleado actual o solicitante de empleo, entiendo y acepto lo siguiente:

**MVR Review for Eligibility / Revisión del MVR para Elegibilidad:**

The Company will obtain a copy of my Motor Vehicle Record from the Department of Motor Vehicles (DMV) or other applicable agency to assess my eligibility to operate a vehicle for company business.

La Compañía obtendrá una copia de mi Registro de Vehículos Motorizados del Departamento de Vehículos Motorizados (DMV) u otra agencia correspondiente para evaluar mi elegibilidad para operar un vehículo en nombre de la empresa.

**Ongoing Review / Revisión Continua:**

I acknowledge that the Company may periodically recheck my Motor Vehicle Record during my employment to ensure continued eligibility to drive on company business and to maintain insurance coverage.

Reconozco que la Compañía puede volver a revisar periódicamente mi Registro de Vehículos Motorizados durante mi empleo para garantizar mi elegibilidad continua para conducir en nombre de la empresa y mantener la cobertura del seguro.

**DMV Employer Pull Notice (EPN) Program / Programa del DMV “Employer Pull Notice (EPN)”:**

I understand that Advanced Environmental Landscape participates in the California Department of Motor Vehicles Employer Pull Notice (EPN) Program. By signing this authorization, I consent to being enrolled in the Company’s EPN account.

Through this program, the DMV will automatically provide the Company with updates to my driving record, including license status, convictions, accidents, or any actions taken against my driving privilege. This information will be used only to determine my continued eligibility to operate a vehicle on behalf of the Company and to comply with insurance and safety requirements.

Entiendo que Advanced Environmental Landscape participa en el Programa “Employer Pull Notice (EPN)” del Departamento de Vehículos Motorizados (DMV) de California. Al firmar esta autorización, doy mi consentimiento para ser inscrito en la cuenta EPN de la Compañía.

A través de este programa, el DMV enviará automáticamente a la Compañía actualizaciones sobre mi historial de manejo, incluyendo el estado de mi licencia, infracciones, accidentes o cualquier acción tomada en contra de mi privilegio de conducir. Esta información se usará únicamente para determinar mi elegibilidad continua y cumplir con los requisitos de seguro y seguridad.

**Compliance with Laws and Policies / Cumplimiento de Leyes y Políticas:**

I will drive safely, maintain a valid driver’s license for the vehicle type I operate, and comply with all traffic laws and company safety policies. My license must be in my possession while driving for company business. Conduciré de manera segura, mantendré una licencia válida para el tipo de vehículo que opere y cumpliré con todas las leyes de tránsito y políticas de seguridad de la empresa. Debo tener mi licencia en mi posesión mientras conduzco en nombre de la empresa.

**Fair Credit Reporting Act (FCRA) Disclosure / Divulgación según la Ley FCRA:**

In accordance with the Fair Credit Reporting Act (15 U.S.C. §1681 et seq.), I acknowledge that the MVR is considered a “consumer report” and will be used for employment purposes only. De acuerdo con la Ley de Informe Justo de Crédito (FCRA), reconozco que el MVR se considera un “informe del consumidor” y se usará únicamente con fines de empleo.

**Authorization / Autorización:**

I authorize Advanced Environmental Landscape, its insurance provider(s), or designated agents to obtain and review my Motor Vehicle Record now and periodically throughout my employment. This authorization remains valid until revoked in writing. Autorizo a Advanced Environmental Landscape, sus proveedores de seguros o agentes designados, a obtener y revisar mi Registro de Vehículos Motorizados ahora y periódicamente durante mi empleo. Esta autorización permanecerá válida hasta que sea revocada por escrito.

**AUTHORIZATION AND SIGNATURE / AUTORIZACIÓN Y FIRMA**

I have read and understand this disclosure and authorization. I consent to the release of my Motor Vehicle Record as described above. He leído y entiendo esta divulgación y autorización. Doy mi consentimiento para la divulgación de mi Registro de Vehículos Motorizados según se describe arriba.

Signature / Firma: \_\_\_\_\_

Printed Name / Nombre en Letra de Molde: \_\_\_\_\_ Date / Fecha: \_\_\_\_\_

Driver’s License Number / Número de Licencia: \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY:**

	<b>DATE DRIVER WAS ADDED TO EPN</b>		<b>DATE EPN REPORT ISSUED</b>
	<b>DATE EPN REPORT REVIEWED</b>		<b>DL EXPIRATION DATE</b>
<b>YES NO</b>	<b>DL VALID</b>	<b>YES NO</b>	<b>ANY RESTRICTIONS?</b>
<b>YES NO</b>	<b>ANY VIOLATIONS/ACTIONS?</b>		<b>DATE ADDED TO INS. POLICY</b>
	<b>DATE INTERNAL DRIVER TRAINING COMPLETED</b>	<b>YES NO</b>	<b>ELIGIBLE TO DRIVE AE VEHICLE</b>

HR REVIEWER NAME & SIGNATURE & DATE: \_\_\_\_\_