



EMPLOYMENT VERIFICATION FORM
FORMULARIO PARA VERIFICACION DE EMPLEO

Instructions / Instrucciones:

Please provide us with your name, current address and Social Security number. Check off the boxes that contain the information you will need on your letter of employment verification. Thank you.

Por favor escriba su nombre, dirección actual y número de seguro social. Luego, marca las casillas que contengan la información que usted necesita en su carta de verificación de empleo. Gracias.

- NAME/NOMBRE

- CURRENT ADDRESS/DIRECCION ACTUAL

- SOCIAL SECURITY/ SEGURO SOCIAL

____ _ — ____ _ — ____ _

- DATE OF HIRE/ FECHA DE CONTRATACIÓN

- HOURLY RATE/SALARY/SALARIO POR HORA Ó SALARIO

- NUMBER OF HOURS WORKED PER WEEK/ HORAS TRABAJADAS POR SEMANA

- TITLE/CLASIFICACIÓN DE EMPLEO

- LOCATION/ LUGAR DE TRABAJO

- WORK YEAR/ DIAS TRABAJADOS DURANTE EL AÑO

- PAY SCHEDULE/TABLA DE PAGO

- LETTER TO BE PICKED UP/RECOGER LA CARTA

- LETTER TO BE MAILED/ENVIAR CARTA POR CORREO

SIGNATURE/FIRMA _____ DATE/FECHA _____