



Nombre:  Teléfono: 

Dirección Código:  Código: 

Fecha de Nacimiento:  Edad:  Número de Seguro Social: 

Mes/Día/Año

Fecha de comienzo de Empleo: Fecha de terminación de empleo: 

Mes/Día/Año Mes/Día/Año

Nombre de empleador: Teléfono: 

Dirección del Lugar de Trabajo:  Código: 

Es Contrato de Servicios para un valor de más de $100,000? [Comprobar uno] ☐ Si ☐ No ☐ No Se

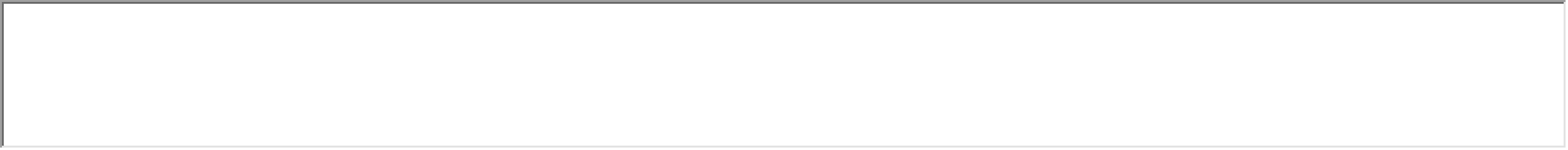
¿Cuántas semanas consecutivas has trabajado en este proyecto?: 

¿Sabía usted trabaja a tiempo completo: ☐ Si ☐ No

Primer día de trabajo en este contrato:  Último día de trabajo en este contrato: 

Tarifa de pago $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Comprobar uno] ☐ Diario ☐ Semanal ☐ Mensual

Declaraciones / Explicación de Reclamación:



Yo declaro solemnemente y afirmo bajo pena de perjurio que las cuestiones y los hechos establecidos en este documento, son verdaderos y correctos.

FIRMA:        FECHA:



