

**FAXED**

# Employee Information Sheet

(Strictly Confidential)

Date of Hire: 8-16-06  
Date of Termination: (LOA) 12/7/07  
Returned: 07/7/08

First Name/Primer Nombre: Abang  
Middle Name/Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
Last Name/Apellido (Paterno): KWOT  
Address/Domicilio: 402 31<sup>st</sup> St. NE #104  
City/Ciudad: Rochester State/Estado: MN Zip Code/Código Postal: 55906  
Phone No./Número de teléfono: (507) 361-1260  
Birth Date/Fecha de Nacimiento: 1-1-74  
Social Security No./Número de Seguro Social: 504-27-8439  
Ethnic ID/Identificación étnica: White, Black, Hispanic(Hispano/a), Asian, Indian  
Hispanic  
Gender/Género: Female/Mujer  Male/Hombre \_\_\_\_\_  
Marital Status/Estado Civil: Married/Casado/a  Single/Soltero/a \_\_\_\_\_  
(1)

**To be completed by CMG:**

Salary: (Hourly) \$7.50  
WC Code: 3559 Dept/Shift: 6:30 pm - 1 am Employee No.: 854  
Function: (Manufacturing, Production, Finance, Human Resources)  
Type of ID, No/Expiration Date: MINN. DR. LICENSE  
G437062107814  
EXPS: 1-1-10

**Emergency Contact Information/Información de pariente en caso de emergencia**

Name/Nombre: Kwot Gora  
Address/Domicilio: 221 19<sup>th</sup> Ave SW #5 Roch. MN 55902  
Phone No./Número de teléfono: (507) 361-1399  
decline insur. (Husband has coverage for both)

FAKED

