

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

Department of Homeland Security
E-Verify

Report Prepared: 10/08/2009
Page: 1 of 1

Case Verification Number: 2009280162816KE

Initial Verification:

Last Name:	Abreu Rodriguez	First Name:	Agustin
Middle Initial:	A	Maiden Name:	
Social Security Number:	468-55-0475	Date of Birth:	05/05/1970
Hire Date:	10/07/2009	Citizenship Status:	Lawful Permanent Resident (Alien # required)
Alien Number:	059202336	I-94 Number:	
Card Number:	SRC0927550369		
Document Type:	I-551	Doc. Expiration Date:	
Initiated By:	ESAG6409	Initiated On:	10/07/2009

Initial Verification Results:

Initial Eligibility: DHS Verification in Process

SSA Referral:

Referral By: Referral Date:

Verification Response:

Eligibility: Response Date:

SSA Resubmittal:

Last Name:	First Name:
Middle Initial:	Maiden Name:
Social Security Number:	Date of Birth:
Initiated By:	Initiated On:

Resubmittal Verification Results:

Eligibility:

Additional Verification:

Comments:
Initiated By: Initiated On:

Verification Response:

Eligibility: Employment Authorized Response Date: 10/08/2009

DHS Referral:

Referral By: Referral Date:

DHS Referral Results:

Eligibility: Response Date:

Case Resolution:

Resolve Option:	Resolved Authorized		
Resolved By:	ESAG6409	Resolved On:	10/08/2009

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED



EMPLOYEE INFORMATION SHEET

(STRICTLY CONFIDENTIAL)

CLIENT:

Reichel Foods

LAST NAME:

Abreu

Apellido Nombre

FIRST NAME:

Agustin

Primero Nombre

MIDDLE INITIAL:

Segunda Inicial

ADDRESS:

1741 19th Ave SE

Direccion

CITY:

Rochester

Ciudad

STATE:

MN

Estado

ZIP:

55904

Zona Postal

HOME PHONE #:

(507) 200-0871

Teléfono

CELL PHONE #:

Celular teléfono

DATE OF BIRTH:

5/5/70

Fecha de Nacimiento

SOCIAL SECURITY NUMBER:

468-55-0475

Numero de Seguro Social

GENDER: FEMALE

Género

Mujer

MALE

Masculino

MARITAL STATUS: MARRIED

Estado Civil

Casado

SINGLE

Soltero

ETHNIC ID: (WHITE, BLACK, HISPANIC, ASIAN, INDIAN)

Origen étnia

Hispanic

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

NAME:

Nelmes Perez

Nombre

PHONE #:

Same

Teléfono

FOR CMG USE ONLY:

HIRE DATE:

10/07/09

START DATE:

10/07/09

TERM DATE:

SALARY (Hourly):

\$7.50

SHIFT DIFFERENTIAL

SHIFT: 1-DAY

2-NIGHT

3-OVERNIGHT

DEPARTMENT:

Hormel

SUPERVISOR:

Rick

PRIMARY LANGUAGE:

Spanish

WORKERS COMP CODE:

6504

EMPLOYMENT STATUS

Agency Referral

CMG Recruit

CMG Rollover Date:

Client Rollover Date:

Revised February 2008



FAXED

PERMANENT RESIDENT CARD

NAME ABREU RODRIGUEZ, AGUSTIN A



A# 059-202-336

Birthdate 05/05/70 Category F-1 Sex M

Country of Birth
Dominican Republic

CARD EXPIRES 09/29/19

Resident Since 09/22/09

C1USA0592023365SRC0927550369<<
7005059M1909292DOM<<<<<<<<<<<<<4
ABREU<RODRIGUEZ<<AGUSTIN<ANTON



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5 Fecha 10/6/2009

Nombre Agustin Antonio Abreo
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 1741 19 Ave SE Minnesota 55904
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo _____ No. de seguro 468-55-0475
social

No. de teléfono (720) 60871

Su edad si es menor de 18 años NO Recomendado/a por Carmen E. Abreo

Puesto que solicita (1) Opcion de la comp Dias/horas que puede trabajar
Ninguna preferencia. _____ juev. ✓
lunes ✓ viern. ✓
martes ✓ sáb. ✓
miérc. ✓ domingo ✓

Suelo que espera (2) _____
(Sea especifico/a)

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 40 ó 50 ¿Puede trabajar de noche? Si

Trabajo que espera R HORARIO REGULAR ✓ HORARIO PARCIAL _____ HORARIO REGULAR O PARCIAL

¿Cuándo puede empezar? Cuando ustedes desian

¿Tiene responsabilidades u obligaciones que no lo/la permitirían cumplir con los horarios específicos?
✓ No _____ Si Explique por favor _____

¿Preve usted cualquiera ausencia del trabajo de vez en cuando o regularmente?
✓ No _____ Si Explique por favor _____

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE ESCUELA	UBICACIÓN (dirección completa)	NÚMERO DE AÑOS TERMINADOS	ESPECIALIDAD O TÍTULO
Colegio secundario				
Universidad				
Escuela empresarial				
Escuela de Especialidad				

¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable por un delito? ✓ No _____ Si

Si marcó si, explique cuántas condenas, que clase de delito(s) que lo/la lluevó a ser condenada, cuánto tiempo hace que lo cometió, la sentencia que se le aplicó y si tuvo que asistir a un programa de rehabilitación:



1
ENTERED