



Employee Information Sheet

(Strictly Confidential)

Date of Hire: 7-17-06

Date of Termination: _____

First Name/Primer Nombre: Angelica

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido (Paterno): Sanchez

Address/Domicilio: 2315 Park Lane SE #113

City/Ciudad: Rochester State/Estado: MN

Zip Code/Código Postal: 55904 206-1141

Phone No./Número de teléfono: (507) 292-0357

Birth Date/Fecha de Nacimiento: 8-20-87

Social Security No/Numero de Seguro Social: 476-47-5163

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 _____

Salary: (Hourly) 7.50

WC Code: 3559 Dept/Shift R-3 Employee No.: 743

6:30 pm - 1am
Function: (Manufacturing, Production, Finance, Human Resources)

Type of ID, No/Expiration Date: A058-403-189 (INS)

EXP: 8-30-16

Emergency Contact Information/Información de pariente en caso de emergencia

Name/Nombre: Emigdio Sanchez

Address/Domicilio: Same

Phone No./Número de teléfono: Same

7/13/06 SS# is good ("match")

