



FAXED

MINNESOTA
DRIVER'S LICENSE

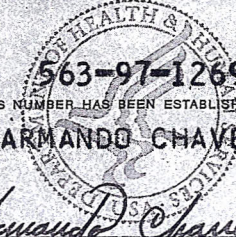


ARMANDO CHAVEZ RICO
2315 PARK LANE SE LOT 9A
ROCHESTER, MN 55904

Date of Birth 08-07-1966
Sex M Eyes BRN Class D
Height 5-7 Weight 180
ISSUED 02-2010 EXPIRES 08-07-2014

Armando Chavez
H128025129811

SOCIAL SECURITY



563-97-1269
THIS NUMBER HAS BEEN ESTABLISHED FOR
ARMANDO CHAVEZ

Armando Chavez
SIGNATURE

**FAXED****SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED**

Department of Homeland Security
E-Verify

Report Prepared: 04/29/2010**Page: 1 of 1****Case Verification Number: 2010119110900BU****Initial Verification:**

Last Name:	Chavez	First Name:	Armando
Middle Initial:		Maiden Name:	
Social Security Number:	563-97-1269	Date of Birth:	08/07/1966
Hire Date:	04/22/2010	Citizenship Status:	Citizen of the United States
Alien Number:		I-94 Number:	
Document Type:	List B, C Documents	Doc. Expiration Date:	
Initiated By:	ESAG6409	Initiated On:	04/29/2010

Initial Verification Results:

Initial Eligibility: EMPLOYMENT AUTHORIZED

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: Response Date:

DHS Referral:

Referral By: Referral Date:

DHS Referral Results:

Eligibility: Response Date:

Case Resolution:

Resolve Option:	Resolved Authorized	Resolved On:	04/29/2010
Resolved By:	ESAG6409		

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5 Fecha 03/02/10

Nombre Armando Chavez Rico
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 2315 Park Ln lot 9A Rochester MN. 55904
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo _____ No. de seguro 563-97-1269
social

No. de teléfono 507 289-1850

Su edad si es menor de 18 años _____ Recomendado/a por [Signature]

Puesto que solicita (1) Open Dias/horas que puede trabajar
Ninguna preferencia. _____ juev. ☒
lunes ☒ viern. ☒
martes ☒ sáb. ☒
miérc. ☒ domingo ☒

Sueldo que espera (2) _____
(Sea específico/a)

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 40 o more ¿Puede trabajar de noche? ☒

Trabajo que espera _____ HORARIO REGULAR ☒ HORARIO PARCIAL _____ HORARIO REGULAR O PARCIAL

¿Cuándo puede empezar? 03/02/10

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

¿Preve usted cualquiera ausencia del trabajo de vez en cuando o regularmente?
☒ No ☐ Sí Explique por favor _____

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE ESCUELA	UBICACIÓN (dirección completa)	NÚMERO DE AÑOS TERMINADOS	ESPECIALIDAD O TÍTULO
<u>Colegio secundario</u>			<u>12</u>	
Universidad				
Escuela empresarial				
Escuela de Especialidad				

¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable por un delito? ☒ No ☐ Sí

Si marcó sí, 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:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

MILITAR

¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EN LAS FUERZAS ARMADAS? ☐ Sí ☒ No

¿ES UD. MIEMBRO DE LA GUARDIA NACIONAL? ☐ Sí ☒ No

Especialidad _____ Fecha que se alistó _____ Fecha de baja _____

EXPERIENCIA LABORAL

Por favor escriba su experiencia laboral en los últimos cinco años comenzando con su puesto más reciente
Si era trabajador autónomo, escriba el nombre de la empresa. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Nombre <u>Paul</u>	Supervisor <u>Alex</u>	
Posición <u>Driver Owner</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>PWCL II</u>	del <u>Sep / 2007</u>	Sueldo inicial <u>\$15.00</u>
Dirección <u>Gene autrig trail 2000</u>	al <u>Jan / 2010</u>	Al final <u>\$18.00</u>
Teléfono () _____	Su último puesto/título	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) <u>move out of town</u>		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó, o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí. <u>Driver</u> <u>Landscaper</u> <u>Promotion - supervisor.</u>		

Nombre _____	Supervisor _____	
Posición _____	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa _____	del _____	Sueldo inicial _____
Dirección _____	al _____	Al final _____
Teléfono () _____	Su último puesto/título	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) _____		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí. 		