

**FAXED****SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED****Department of Homeland Security
E-Verify****Report Prepared: 04/29/2010****Page: 1 of 1****Case Verification Number: 2010119184641JB****Initial Verification:**

Last Name:	Pino Karns	First Name:	Consuelo
Middle Initial:		Maiden Name:	
Social Security Number:	765-86-5792	Date of Birth:	04/07/1957
Hire Date:	04/29/2010	Citizenship Status:	Lawful Permanent Resident (Alien # required)
Alien Number:	087065902	I-94 Number:	
Card Number:	MSC0805724076		
Document Type:	I-551	Doc. Expiration Date:	
Initiated By:	ESAG6409	Initiated On:	04/29/2010

Initial Verification Results:

Last Name:	PINTO KARNS	First Name:	CONSUELO
		Expire Date:	INDEFINITE

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:

FAXED



PERMANENT RESIDENT CARD
NAME PINTO KARN, CONSUELO
A# 087-065-902
Birthdate 04/07/57 Category IR6 Sex F
Country of Birth Colombia
CARD# 06/23/18
Resident Since 06/18/08



C1USA0870659022MSC0805724076<<
5704071F1806232COL<<<<<<<<<<<<<1
PINTO<KARN<<CONSUELO<<<<<<<<<<<<<

SOCIAL SECURITY
VALID FOR WORK ONLY
WITH DHS AUTHORIZATION
765-86-5792
THIS NUMBER HAS BEEN ESTABLISHED FOR
CONSUELO
PINTO
Consuelo Pinto
SIGNATURE
USA 02/07/2009



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5 Fecha April 28/10

Nombre Pinto Karns, Consuelo
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 2272 Jasper PLNE Rochester MN 55906
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo 1 año No. de seguro 765 - 86 - 5792
social

No. de teléfono 507 990-6366

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

Puesto que solicita (1) Servicio General, limpieza Dias/horas que puede trabajar
Sueldo que espera (2) \$7. Ninguna preferencia. ☒ juev. _____
(Sea específico/a) lunes _____ viern. _____
martes _____ sáb. _____
miérc. _____ domingo _____

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

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

¿Cuándo puede empezar? Inmediatamente

¿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
Colegio secundario	La Merced	Bogotá - Colombia	6	Bachillerato
Universidad	U. Javeriana	Bogotá, Colombia	1	Social work
Escuela empresarial				
Escuela de Especialidad	SENA	Bogotá, Colombia	2	Textiles, etc

¿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 llevó 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>Mama Cangoro / Garmenza Quingra</u>	Supervisor <u>Garmenza Quingra</u>	
Posición <u>Day Care Assistant</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>Mama Cangoro</u>	del <u>2007</u>	Sueldo inicial <u>\$5.50</u>
Dirección <u>Tucson, AZ</u>	al <u>2009</u>	Al final <u>\$6.50</u>
Teléfono <u>(520) 546-7538</u>	Su último puesto/título <u>Asistente Day Care</u>	

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico)

Moverme a Rochester para cuidar a mi nieta.

Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó, o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí.

limpieza del Day Care
Cuidado de los niños en general

Nombre <u>Hogar - Cuidando 4 hijos</u>	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.