



FAXED

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

Department of Homeland Security
E-Verify

Report Prepared: 10/04/2010
Page: 1 of 1

Case Verification Number: 2010277113113SS

Initial Verification:

Last Name:	Elias	First Name:	David
Middle Initial:		Maiden Name:	
Social Security Number:	*** ** 8240	Date of Birth:	10/05/1992
Hire Date:	09/29/2010	Citizenship Status:	A citizen of the United States
Alien Number:		I-94 Number:	
Document Type:	List B and C Documents	Doc. Expiration Date:	
Submitted By:	ESAG6409	Submitted On:	10/04/2010

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:
Submitted By:	Submitted On:

Resubmittal Verification Results:

Eligibility:

Additional Verification:

Comments:
Submitted By: Submitted On:

Verification Response:

Eligibility: Response Date:

DHS Referral:

Referral By: Referral Date:

DHS Referral Results:

Eligibility: Response Date:

Photo Matching Results:

Determination:

Additional DHS Referral:

Referral By: Referral Date:

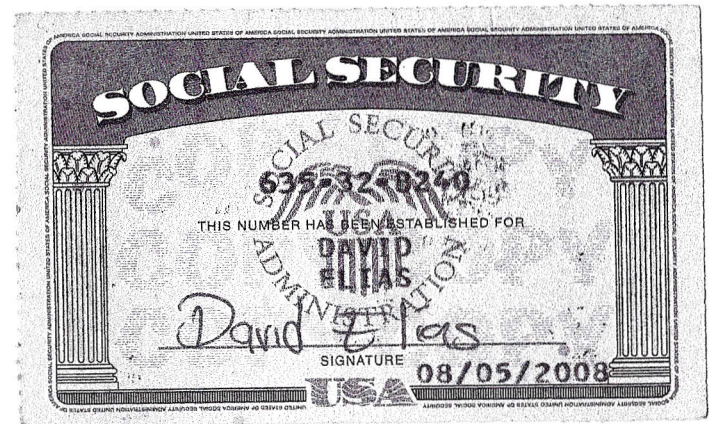
Additional DHS Referral Results:

Eligibility: Response Date:

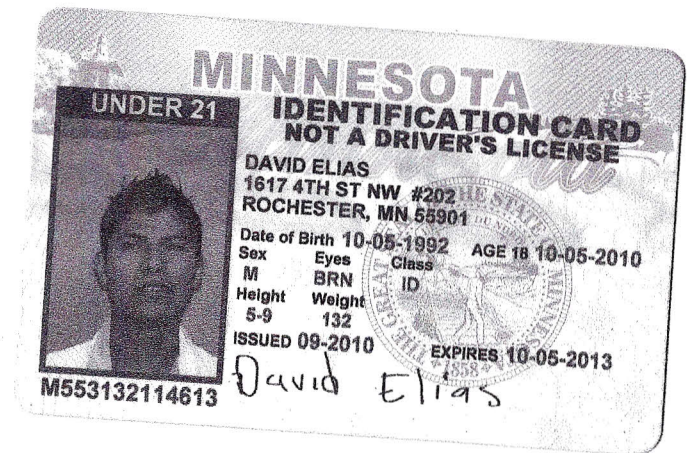
Case Resolution:

Resolve Option:	The employee continues to work for the employer after receiving an Employment Authorized result.
Resolved By:	ESAG6409 Resolved On: 10/04/2010

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED



FAKED



ENTERED



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5

Fecha 9/29/10

Nombre David Elias
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 1617 4th st NW Rochester MA 05901
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo 1 año

No. de seguro social 635-32-8240

No. de teléfono (507) 250 7031

Su edad si es menor de 18 años _____

Recomendado/a por _____

Puesto que solicita (1) Open

Días/horas que puede trabajar 5am 9 12pm

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

Ninguna preferencia. _____
lunes _____ viern. _____
martes _____ sáb. _____
miérc. _____ domingo _____

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? Open ¿Puede trabajar de noche? _____

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

¿Cuándo puede empezar? Open

¿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	<u>High School</u>	<u>1 year</u>		
	<u>Rochester</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 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>Lakeside</u>	Supervisor <u>Jose</u>	
Posición <u>on the line</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa _____	del <u>8/15/10</u>	Sueldo inicial <u>7.50</u>
Dirección <u>Plainview</u>	al <u>9/23/10</u>	Al final <u>7.50</u>
Teléfono <u>(507) 534-5060</u>	Su último puesto/título _____	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) <u>temporary work</u>		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó, o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí. <u>Aprendi Muchas de Cosas.</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.		