

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

Department of Homeland Security
E-Verify

Report Prepared: 09/20/2010
Page: 1 of 1

Case Verification Number: 2010263154902NN

Initial Verification:

Last Name:	Moreno	First Name:	Eduardo
Middle Initial:		Maiden Name:	
Social Security Number:	*** ** 1185	Date of Birth:	08/15/1987
Hire Date:	09/15/2010	Citizenship Status:	A lawful permanent resident
Alien Number:	061239523	I-94 Number:	
Card Number:	SRC1022051460		
Document Type:	Permanent Resident Card or Alien Registration Receipt Card (Form I-551)	Doc. Expiration Date:	
Submitted By:	ESAG6409	Submitted On:	09/20/2010

Initial Verification Results:

Last Name:	MORENO CASTILLO	First Name:	EDUARDO
		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:
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:
--------------	----------------

Case Resolution:

Resolve Option:	The employee continues to work for the employer after receiving an Employment Authorized result.	
Resolved By:	ESAG6409	Resolved On: 09/20/2010

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED



FAXED

UNITED STATES OF AMERICA PERMANENT RESIDENT

Moreno Castillo Eduardo 15 AUG 1987

Moreno Castillo

Eduardo

USCIS# **061-239-523** Category **IR1**

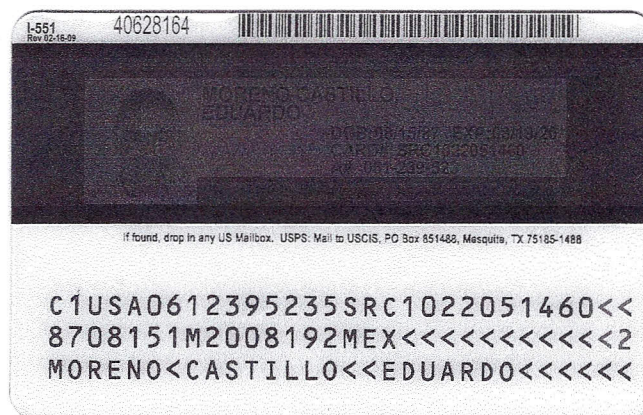
Country of Birth **Mexico**

Date of Birth **15 AUG 1987** Sex **M**

Card Expires: **08/19/20**

Resident Since: **08/05/10**

Eduardo Moreno Castillo





FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5

Fecha SEP. 13, 2010

Nombre Moreno Castillo Eduardo

Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 1618 Monrovia RD #150 Rochester MN MN 55904
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo una semana

No. de seguro 730 - 24 - 1185
social

No. de teléfono (870) 754 6296

Su edad si es menor de 18 años _____

Recomendado/a por Isabel M.

Puesto que solicita (1) _____

Días/horas que puede trabajar

Sueldo que espera (2) _____

Ninguna preferencia. _____ juev. ☒

(Sea específico/a)

lunes ☒ viern. ☒

martes ☒ sáb. ☒

miérc. ☒ domingo _____

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 12 hrs ¿Puede trabajar de noche? SÍ

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

¿Cuándo puede empezar? hoy

¿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				
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: