

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

5/2009
 AXED by: E

Department of Homeland Security
 E-Verify

Report Prepared: 05/19/2009
 Page: 1 of 1

Case Verification Number: 2009139142022RP

Initial Verification:

Last Name:	Rojas	First Name:	Guadalupe
Middle Initial:		Maiden Name:	
Social Security Number:	626-22-1763	Date of Birth:	02/12/1951
Hire Date:	05/19/2009	Citizenship Status:	Lawful Permanent Resident (Alien # required)
Alien Number:	090095485	I-94 Number:	
Card Number:	LIN0016550547		
Document Type:	I-551	Doc. Expiration Date:	
Initiated By:	ESAG6409	Initiated On:	05/19/2009

Initial Verification Results:

Last Name:	ROJAS	First Name:	GUADALUPE
			
		Expire Date:	INDEFINITE

[Click to Enlarge](#)

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 By:	ESAG6409	Resolved On:	05/19/2009

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

520109
REV
93

PERMANENT RESIDENT CARD

NAME ROJAS, GUADALUPE H



INS A# 090-095-485

Birthdate Category Sex

02/12/51 W16 M

Country of Birth

Mexico

CARD EXPIRES 08/22/10

Resident Since 07/31/89



C1USA0900954859LIN0016550547<<
5102127M1008221MEX<<<<<<<<<<<<<4
ROJAS<<GUADALUPE<HERNANDEZ<<<<<



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5 Fecha 5/15/09

Nombre Rojas, Guadalupe
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 515 Wabasha Ave St Charles MI 55972
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo 2004 No. de seguro 626 - 22 - 1763
social

No. de teléfono 507 932-3637

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

Puesto que solicita (1) linea de producción Dias/horas que puede trabajar
Suelo que espera (2) \$ 7.50 Ninguna preferencia. _____ juev. _____
(Sea específico/a) lunes _____ viern. _____
martes _____ sáb. _____
miérc. _____ domingo _____

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 40-50 ¿Puede trabajar de noche? si

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

¿Cuándo puede empezar? lunes

¿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	<u>Mexico</u>			

¿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:

5/18/09
EA

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>Halcon Corporation</u>	Supervisor <u>Steve</u>	
Posición <u>1811 2nd Ave NW</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>Stewartville, MN</u>	del <u>2006</u>	Sueldo inicial <u>10.50</u>
Dirección _____	al <u>2009 (feb)</u>	Al final <u>10.50</u>
Teléfono () _____	Su último puesto/título _____	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) <u>Sanding Furniture</u>		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó, o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí. <u>table manufacturer</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. _____		