

**FAXED****SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED****Department of Homeland Security
E-Verify****Report Prepared: 10/22/2010
Page: 1 of 1****Case Verification Number: 2010295155734ZL****Initial Verification:**

Last Name:	Garcia de Torres	First Name:	Juana
Middle Initial:		Maiden Name:	
Social Security Number:	*** ** 6024	Date of Birth:	05/23/1952
Hire Date:	10/22/2010	Citizenship Status:	A lawful permanent resident
Alien Number:	035514745	I-94 Number:	
Card Number:	MSC0880103148		
Document Type:	Permanent Resident Card or Alien Registration Receipt Card (Form I-551)	Doc. Expiration Date:	
Submitted By:	ESAG6409	Submitted On:	10/22/2010

Initial Verification Results:

Last Name:	GARCIA DE TORRES	First Name:	JUANA
		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:
--------------	----------------

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: 10/22/2010

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED



FAXED

PERMANENT RESIDENT CARD

NAME GARCIA DE TORRES, JUANA



A# 035-514-745

Birthdate 05/23/52 Category F Sex F

Country of Birth Mexico

CARD EXPIRES 06/06/18

Resident Since 04/27/78



C1USA0355147453MSC0880103148<<
5205235F1805062MEX<<<<<<<<<<<<<1
GARCIA<DE<TORRES<<JUANA<<<<<<<<

MINNESOTA
DRIVER'S LICENSE



JUANITA GARCIA TORRES
407 E 5TH ST
ST CHARLES, MN 55972

Date of Birth **05-23-1952**
Sex **F** Eyes **BRN** Class **D**
Height **5-4** Weight **150**

ISSUED 06-2009 **EXPIRES 05-23-2013**

F956062859420

Juanita G Torres

SOCIAL SECURITY

454-43-6024

THIS NUMBER HAS BEEN ESTABLISHED FOR
JUANA G TORRES

Juanita G Torres
SIGNATURE



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5 Fecha 10-21-10

Nombre Torres, Juanita G.
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 407 East 5th St. Saint Charles MN 55972
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo 8 yrs No. de seguro social 454 - 43 - 6024

No. de teléfono 507 273-7450

Su edad si es menor de 18 años — Recomendado/a por Camerino Rivera

Puesto que solicita (1) Primer turno Días/horas que puede trabajar
Sueldo que espera (2) Minimo Ninguna preferencia. ☒ juev. —
(Sea específico/a) lunes — viern. —
miércoles — sáb. —
domingo —

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 8+ ¿Puede trabajar de noche? no

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	<u>Mexico</u>		<u>7 años</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>Juanita G. Torres</u>	Supervisor <u>Pablo</u>	
Posición <u>Inspection + Corn room</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>Lakeside Foods</u>	del <u>8-3-2010</u>	Sueldo inicial <u>\$7.30</u>
Dirección <u>1055 West Broadway</u>	al <u>10-9-2010</u>	Al final <u>\$7.30</u>
Teléfono <u>(507) 534-5060</u>	Su último puesto/título <u>Same</u>	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) <u>Se termino Temporada.</u>		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó, o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí. <u>Inspeccionar el elote en la banda. Y inspeccionar la mazorca cuando iba con hija.</u>		

Nombre <u>Juanita G. Torres</u>	Supervisor <u>Christin or Johana</u>	
Posición <u>line worker</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>RB Poultry Processing LLC.</u>	del <u>5-15-10</u>	Sueldo inicial <u>\$8.00</u>
Dirección <u>5014 Sandstone Dr.</u>	al <u>7-30-10</u>	Al final <u>\$8.00</u>
Teléfono <u>(507) 932-9901</u>	Su último puesto/título _____	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) <u>Encontre mejor trabajo (mas horas)</u>		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí. <u>desplumaba los pollos que iban en la linea. les limpiaba lo dentro del pollo y los preparaba para embolsar. (empacar)</u>		