

## SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

Department of Homeland Security  
E-Verify

Report Prepared: 10/08/2009

Page: 1 of 1

Case Verification Number: 2009280163202FU

## Initial Verification:

|                         |                 |                       |                                              |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------------------------|
| Last Name:              | Abreu Rodriguez | First Name:           | Maricruz                                     |
| Middle Initial:         | A               | Maiden Name:          |                                              |
| Social Security Number: | 468-55-2119     | Date of Birth:        | 05/03/1980                                   |
| Hire Date:              | 10/07/2009      | Citizenship Status:   | Lawful Permanent Resident (Alien # required) |
| Alien Number:           | 059202346       | I-94 Number:          |                                              |
| Card Number:            | SRC0927550674   |                       |                                              |
| Document Type:          | I-551           | Doc. Expiration Date: |                                              |
| Initiated By:           | ESAG6409        | Initiated On:         | 10/07/2009                                   |

## Initial Verification Results:

Initial Eligibility: DHS Verification in Process

## 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: Employment Authorized Response Date: 10/08/2009

## DHS Referral:

Referral By: Referral Date:

## DHS Referral Results:

Eligibility: Response Date:

## Case Resolution:

|                 |                     |              |            |
|-----------------|---------------------|--------------|------------|
| Resolve Option: | Resolved Authorized |              |            |
| Resolved By:    | ESAG6409            | Resolved On: | 10/08/2009 |

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

**PERMANENT RESIDENT CARD**

NAME ABREU RODRIGUEZ, MARICRUZ A



A# 059-202-346

Birthdate 05/03/80 Category F1a Sex F

Country of Birth Dominican Republic

CARD 09/29/19

Resident Since 09/22/09

C1USA0592023462SRC0927550674<<  
8005034F1909292DOM<<<<<<<<<<<<<2  
ABREU<RODRIGUEZ<<MARICRUZ<ANTO



**FAXED**



# EMPLOYEE INFORMATION SHEET

(STRICTLY CONFIDENTIAL)

CLIENT: Reichel Foods

LAST NAME: Abreu  
Apellido Nombre

FIRST NAME: Maricruz MIDDLE INITIAL: A  
Primero Nombre Segunda Inicial

ADDRESS: 1741 19th Ave SE  
Direccion

CITY: Rochester STATE: MN ZIP: 55904  
Ciudad Estado Zona Postal

HOME PHONE #: (507) 206-0871 CELL PHONE #: \_\_\_\_\_  
Teléfono Celular teléfono

DATE OF BIRTH: 5/3/80  
Fecha de Nacimiento

SOCIAL SECURITY NUMBER: 468-55-2119  
Numero de Seguro Social

GENDER: FEMALE ☒ MALE \_\_\_\_\_ MARITAL STATUS: MARRIED \_\_\_\_\_ SINGLE ☒  
Género Mujer Masculino Estado Civil Casado Soltero

ETHNIC ID: (WHITE, BLACK, HISPANIC, ASIAN, INDIAN) Hispanic  
Origen étnia

## EMERGENCY CONTACT INFORMATION

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

NAME: Carmen Abreu  
Nombre

PHONE #: Same  
Teléfono

## FOR CMG USE ONLY:

HIRE DATE: 10/07/09 START DATE: 10/07/09 TERM DATE: \_\_\_\_\_

SALARY (Hourly): \$7.50 SHIFT DIFFERENTIAL \_\_\_\_\_ SHIFT: 1-DAY 2-NIGHT 3-OVERNIGHT

DEPARTMENT: Hormel SUPERVISOR: Rick

PRIMARY LANGUAGE: Spanish WORKERS COMP CODE: 6504

## EMPLOYMENT STATUS

Agency Referral \_\_\_\_\_ CMG Recruit \_\_\_\_\_

CMG Rollover Date: \_\_\_\_\_

Client Rollover Date: \_\_\_\_\_

Revised February 2016



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5 Fecha 10-06-09

Nombre MARY CRUZ Antonia Abreu Rodriguez  
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 174119 AVE SE Rochester MN 55904  
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo \_\_\_\_\_ No. de seguro 468 - 55 - 2119  
social

No. de teléfono 507 206 0871

Su edad si es menor de 18 años NO Recomendado/a por CARMEN E Abreu

Puesto que solicita (1) \_\_\_\_\_ Dias/horas que puede trabajar  
Ninguna preferencia. \_\_\_\_\_ juev. \_\_\_\_\_  
lunes \_\_\_\_\_ viern. \_\_\_\_\_  
martes \_\_\_\_\_ sáb. \_\_\_\_\_  
miérc. \_\_\_\_\_ domingo \_\_\_\_\_

Sueldo que espera (2) \_\_\_\_\_  
(Sea específico/a)

¿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? YA MISMO

¿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:



INTERES