



FAXED

SENSITIVE BUT UNCLASSIFIED

Department of Homeland Security
E-Verify

Report Prepared: 03/30/2010

Page: 1 of 1

Case Verification Number: 2010089153454RL

Initial Verification:

Last Name:	Cruz Santos	First Name:	Patricia
Middle Initial:		Maiden Name:	
Social Security Number:	470-55-0518	Date of Birth:	09/30/1967
Hire Date:	03/30/2010	Citizenship Status:	Alien Authorized to Work (Alien or I94 # required)
Alien Number:	087446981	I-94 Number:	
Card Number:	EAC0923350688		
Document Type:	I-766	Doc. Expiration Date:	07/30/2013
Initiated By:	ESAG6409	Initiated On:	03/30/2010

Initial Verification Results:

Last Name:	CRUZ SANTOS	First Name:	PATRICIA
		Expire Date:	07/30/2013

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:
--------------	----------------



FAXED

U.S. DEPARTMENT OF HOMELAND SECURITY, U. S. Citizenship and Immigration Services

EMPLOYMENT AUTHORIZATION CARD

The person identified is authorized to work in the U.S. for the validity of this card.

NAME **CRUZ SANTOS, PATRICIA**

Patricia Cruz Santos

A# 087-446-981

CARD # **EAC0923350688**

Birthdate Category Sex

09/30/87 A20

Country of Birth

Mexico

Terms and Conditions

None

F

fingerprint
not
available



*** NOT VALID FOR REENTRY TO U.S.**

CARD VALID FROM 12/03/09 EXPIRES 07/30/13

CMG

RECEIVED
FEB 15 2010

BY: M. Sage

3rd shift

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-5 Fecha 02/16/10

Nombre Patricia Cruz Santos
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 2315 Park Ln SE #17 Rochester MS 55904
Numero y Calle Ciudad Estado Código postal

Cuánto tiempo 7 yrs No. de seguro 470-55-0518
social

No. de teléfono 507) 529-4012

Su edad si es menor de 18 años _____ Recomendado/a por Antonio Norales

Puesto que solicita (1) _____ Dias/horas que puede trabajar
Ninguna preferencia. _____ juev. ☒
lunes ☒ viernes ☒
martes ☒ sáb. ☒
miérc. ☒ domingo no

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

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 40 ¿Puede trabajar de noche? ☒

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

¿Cuándo puede empezar? Ahora

¿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	MEXICO		9	
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:



ENTERED

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 _____	Supervisor <u>Joy</u>	
Posición _____	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>Wescott Agri Products</u>	del <u>08/26/09</u>	Sueldo inicial <u>8.00</u>
Dirección <u>28085 County Road 25</u>	al <u>01/23/09</u>	Al final <u>8.00</u>
<u>Elgin MN 55932</u>	Su último puesto/título	
Teléfono <u>(507) 876-2891</u>		

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico)

Era Temporal

Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó, o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí.

Empece acomodando manzanas y revisandolas que no estuvieran podridas. y luego estuve en la línea revisandolas y empacando en bolsas y estaqueando cajas de 40 libras.

Nombre _____	Supervisor <u>Barbara</u>	
Posición _____	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>Anderson's Formal Wear</u>	del <u>04/12/09</u>	Sueldo inicial <u>7.00</u>
Dirección <u>1945 SE THIRD Avenue</u>	al <u>08/26/09</u>	Al final <u>7.25</u>
<u>Rochester MN 55904</u>	Su último puesto/título	
Teléfono <u>(507) 282-8828</u>		

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico)

Era Temporal

Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí.