

FORMA PARA NUEVOS EMPLEADOS

Por favor completar y enviar junto con el w-4 completado, i-9 y formulario de firma de pca y aplicación de depósito directo.

NOMBRE DEL PCA: _____

DIRECCIÓN DEL PCA: _____

NÚMERO DEL SEGURO SOCIAL DEL PCA: _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL PCA: _____

DE TEL. DEL PCA: _____ # DEL CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO DEL PCA: _____

Por favor asegúrese de los siguientes formularios requeridos son totalmente completados y firmados:

- W-4 (completado y firmado por pca) I-9 (completado y firmado por el pca y el consumidor)
- IDs (Por favor, revise la lista de documentos aceptables en la página 3 de la i-9)
- Formulario de firma de pca (completar y firma por pca)
- Solicitud de depósito directo (completado y firmado por pca con documentación de cuenta de banco)

NÚMERO DEL PATRÓN:

NOMBRE DEL PATRÓN: _____

DIRECCION DEL PATRÓN: _____

DE TEL. DEL PATRÓN: _____ # DEL CELULAR: _____