

## **FORMA PARA NUEVOS EMPLEADOS**

FAVOR DE COMPLETAR Y ENVIAR CON LAS FORMAS W-4, LA FORMA I-9 COMPLETA CON LAS IDENTIFICACIONES Y LA FORMA DE LA FIRMA DEL PCA.

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NÚMERO DEL PATRÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PATRÓN: \_\_\_\_\_

# DE TEL DEL PATRÓN: \_\_\_\_\_ # DEL CELULAR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE:**

- W-4
- I-9
- I.D.'S
- PCA SIGNATURE FORM