

LAW OFFICE KEVIN M. TRACY

ADMITTED: INDIANA, Practice Limited to Immigration
2010 JIMMY DURANTE BLVD., STE. 124/126 DEL MAR, CA. 92014
Voice: (858) 794-9420 Spanish Speaking: (858) 481-0822 Fax: (858) 755-9039
e-mail: ktracy@nclsinc.com & info@nclsinc.com

FORMULARIO PARA EL PROCESO DE LA CERTIFICACION DE TRABAJO *Fecha:* _____

Nombre y apellido completo: _____

Numero de telefono: _____ Tiene algún tipo de visa?: _____

Domicilio: _____

Dom. de su Pais natal: _____

Su Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento _____

Escuelas y colegios que atendió. De la ciudad, estado y pais: _____ Mes y año que empezó y terminó: _____

_____ Empezó _____ Terminó _____
mes/año mes/año
Obtuvo: Certificado o Diploma

_____ Empezó _____ Terminó _____
mes/año mes/año
Obtuvo: Certificado o Diploma

_____ Empezó _____ Terminó _____
mes/año mes/año
Obtuvo: Certificado o Diploma

Nombre y dirección de empleos que usted halla obtenido en los ultimos 3 años:

Nombre de compañía: _____ Especialidad de compañía: _____

Dirección: _____

Posición en que trabajo: _____ ¿Aparece usted en la nomina? _____

Fecha que empezó: _____ y termino en: _____
Mes/Año Mes/Año

Nombre de compañía: _____ Especialidad de compañía: _____

Dirección: _____

Posición en que trabajo: _____ ¿Aparece usted en la nomina? _____

Fecha que empezó: _____ y termino en: _____
Mes/Año Mes/Año

Nombre de compañía: _____ Especialidad de compañía: _____

Dirección: _____

Posición en que trabajo: _____ ¿Aparece usted en la nomina? _____

Fecha que empezó: _____ y termino en: _____
Mes/Año Mes/Año

Se necesita carta(s) de experiencia de **dos años minimo que no venga del mismo patrocinador.

información importante, favor de llenar copletamente.

¿Cuando fue la primera vez que entró a los Estados Unidos?: _____, 19_____
mes año

¿Alguna vez ha tenido contacto con Inmigración? SI o NO. Si la respuesta es si, favor de contestar lo siguiente.

¿Le dieron SALIDA VOLUNTARIA o fue DEPORTADO por un juez/corte? _____

Fecha en que fue detenido(a): _____ Lugar en donde fue detenido(a): _____

Por cuanto tiempo fue deportado? _____ años.

Favor de dar copias de todos los documentos que le hayan dado Inmigración en cuento a la salida voluntaria o deportación.

He revisado completamente la información de este formulario, e información y quedo de acuerdo que esta información es verdadera de mi mejor conocimiento.

Firma de aplicante.

.....

INFORMACIÓN SOBRE EL PATROCINADOR

Nombre y domicilio de la compañía que le va a patrocinar: _____

Num. de tel. de compañía: _____ Condado al que pertenece este negocio: _____

Numero *Estatat* de impuestos de la compañía (DE 6 Quarterly Wage Report): _____

Numero *Federal* de impuestos de la compañía (Employer's Quarterly Fed. Tax Return): _____

**Favor de incluir una copia de la licencia (City Bus. Lic.) de negocio de la compañía que le va a patrocinar.

Nombre y posición de la persona autorizada para firmar este proceso: _____

Compañía especializada en: _____ Posición a ofrecer: _____

Pago por Hora \$ _____ Horas por semana: _____ Horario: _____ am- _____ pm

Número de personas que estarán bajo el cargo del aplicante: _____

De un ejemplo de lo que serán las actividades del aplicante: _____
