

POR FAVOR DEVUELVA ESTA HOJA



**INFORMACION DEL PERSONAL DEL EMPLEADO**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EMPLEADO \_\_\_\_\_

DOB \_\_\_\_\_ SSN# \_\_\_\_\_

DIRRECCION \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**En caso de que del contacto de la emergencia:**

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Numero Suplente \_\_\_\_\_

RELACION \_\_\_\_\_

**Información De la Familia:**

SPOUSE/PARTNER \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Numero Suplente \_\_\_\_\_

NINOS \_\_\_\_\_

**Otra Información:**

---

---

---

---