



Formulario de Verificación de Empleo de Wake ThreeSchool

Nombre de niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

Fecha: _____

Nombre de Empleador: _____

Dirección de Empleador: _____

Re: Verificación de Empleo para (nombre de empleado/a): _____

A quien le interese:

Este formulario es para certificar que _____ ha sido empleado desde
(nombre de empleado/a)

_____ y tiene un puesto (marque la que corresponda) permanente/temporal/
(fecha de empleo)

de medio tiempo con un sueldo (marque la que corresponda) anual/mensual/semanal de \$_____.

Si tiene algunas preguntas o necesita más información, por favor ponerse en contacto conmigo a

(número de teléfono de empleador(a))

O

(correo electrónico de empleador(a))

Atentamente,

Firma

Título de Empleador(a)