

Partnership for Children & Families  
NC Pre-K Application 23-24

www.pfcf.org/ncprek  
ncprek@pfcf.org

(919) 774-9496  
507 N Steele Street, Sanford



**FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE EMPLEO**

Para ser completado por el EMPLEADOR

Su empleado ha solicitado el programa NC Pre-K de Partnership for Children & Families y se necesita la siguiente información para documentar los ingresos/empleo del solicitante.

**Información del Empleado**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

¿Se trata de un trabajo temporal? Sí o No

En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo se espera que dure? \_\_\_\_\_

Salario por hora \_\_\_\_\_

Horas semanales \_\_\_\_\_

Antes de tasas pagado por semana: \_\_\_\_\_

Después de tasas pagado por semana: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEADOR**

Nombre de la empresa:

\_\_\_\_\_

Persona que rellena este formulario:

Nombre : \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Verifico que toda la información contenida en esta Verificación de Empleo es verdadera y correcta.

Firma: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_