HOJA DE VERIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

Lugar de Empleo_____

Dirección_____

Número Telefónico_____

Dias de Trabajo_____

Horas de Trabajo_____

Yo, por la presente, certifíco que_____
(Nombre del Empleado)

esta empleado por _____
(Nombre de la Compañia)

_____ _____
Firma del Empleador **Nombre del Empleador (Por favor escriba)**

_____
Fecha

Nombre del Estudiante_____

NOTA: **SI EL ESTATUS DE EMPLEO CAMBIA DURANTE EL AÑO ESCOLAR, ES NECESARIO QUE EL PADRE ENVIE LA INFORMACIÓN CORRECTA A:**

Student Assignment Office
Guilford County Schools
120 Franklin Blvd.
Greensboro, NC 27401

SAO-F032 Rev. Date 3-7-07