

# Solicitud de Registro de Empleados

Por favor complete el siguiente formulario y enviarlo a Building Trades Educational Benefit Fund (FAX# (516) 441-5855) o por correo electronico a [office@bteducationfund.org](mailto:office@bteducationfund.org) para cada empleado que participa en la Building Trades Educational Benefit Fund.

Nombre :

Numero de Seguridad Social :  -  -

Direccion: (Numero&Calle)

Direccion: (Ciudad, Estado, ZIP) ,

Numero de Telefono : ()  -

Telefono Movil ()  -

Solicitado Fecha de Inicio :  /  /

Correo Electronico:

Solicitado Fecha de Inicio :  /  /

Empleador :

Grupo Etnico : ☐ Hispano o Latino  
☐ No Hispano o Latino

Razo : ☐ Blanco  
☐ Afroamericano  
☐ Nativo Americano  
☐ Isleno asiatico o pacifico  
☐ Otro

Sexo: ☐ Masculino ☐ Hembra

Veterano: ☐ Si ☐ No

Clasificacion : Choose a Classification

Clasificacion de Escuela : Choose a Classification

---

Firma