

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 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