

Verificación de Elegibilidad de Empleo

Departamento de Seguridad Nacional

Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos

USCIS Formulario I-9

No. OMB 1615-0047 Expires 10/31/2022

► EMPIECE AQUI: Lea cuidadosamente las instrucciones antes de completar este formulario. Las instrucciones deben estar disponibles, ya sea en papel o electrónicamente, mientras se completa este formulario. Los empleadores son responsables de los errores en al llenar este formulario.

AVISO CONTRA LA DESCRIMINACION: Es ilegal discriminar a las personas autorizadas a trabajar. Los empleadores **NO** pueden especificar qué documento(s) un empleado puede presentar para establecer la autorización de empleo e identidad. La negativa a contratar o seguir empleando a una persona porque la documentación presentada tiene una fecha de expiración futura, también puede constituir una discriminación ilegal.

Sección 1. Información Formulario I-9 antes del prim								y firmar la	Sección 1 del	
Apellido (Nombre Familiar) Primer			Nombre (Nombre de Pila)			I.S.N.	Otros	Otros apellidos usados (si alguno)		
Dirección (Número y Nombre de la Calle)			Número de Apt. Ciudad o			o Pueblo			Código Postal	
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Número de Segur	o Social de	EE.UU Direcc	ión de d	correo elect	rónico del empl	leado I	Número de ⁻	Γeléfono del Empleado	
Soy consciente de que la le falsos en al momento de lle	•		enas de pris	sión y/	o multas	por falsos te	stimoni	os o el us	o de documentos	
Doy fe, bajo pena de perjur	io, que soy (marque ı	una de las si	iguient	es casilla	as):				
1. Un ciudadano de los Esta	ido Unidos									
2. Un nacional no ciudadano	o de los Estado	s Unidos (Vea las instruc	ciones)						
3. Un residente permanente legal (Número de Registro de Extranjero / Número de USCIS):										
4. Un extranjero autorizado a tra	abajar hasta (fech	a de expirac	ción, si aplica, mi	m/dd/aaa	a):					
Algunos extranjeros pued	len escribir "N/A	A" en el ca	mpo de fecha	de expir	ación. (Vea las instruc	ciones)			
Los extranjeros autorizados a traba, completar el Formulario I-9:Un Núm Número de Admisión del Formulario	nero de Registro E	xtranjero / I	Número de USC		s números a	le documento par	a		ódigo QR - Sección 1 escriba en este espacio	
1. Número de Registro Extranjero	Número de USC	IS:				_				
0										
2. Número de Admisión del Formula:	rio I-94:					_				
3. Número de Pasaporte Extranjero	o:									
País de Emisión:						_				
Firma del Empleado						Fecha de H	lov (mm/c	ld/aaaa)		
Tima del Empledde						T dona do 1				
Certificación del Prepa No utilicé un preparador o tra (Los campos a continuación dels	aductor	Un prepara	ador o preparado	res y/o tr	aductor(es) a	nsistieron al emple				
Doy fe, bajo pena de perjui información es verdadera y		sistido ei	n completar	la Sec	ción 1 de	este formula	ario, y q	ue a mi m	ejor entender, la	
Firma del Preparador o Traducto	or						Fecha d	e Hoy <i>(mm/</i>	(dd/aaaa)	
Apellido (Nombre Familiar)					Primer No	ombre (Nombre	de pila)			
Dirección (Número de Calle y No	ombre)			Ciudad	o Pueblo			Estado	Código Postal	
								1	1	

STOP El Empleador Completa la Siguiente Página STOP



Verificación de Elegibilidad de Empleo

Departamento de Seguridad Nacional Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos

USCIS Formulario I-9

No. OMB 1615-0047 Expires 10/31/2022

Sección 2. Revisión y Verificación del Empleador o Representante Autorizado

Información del Empleado de la Sección 1	nbre Familiar)		Primer Nombre (No.	mbre de Pila)	I.S.N.	Estatus de Ciudadanía/Inmigración				
			1 !-4-	. D			Lists O			
Lista A Identidad y Autorización		0	Lista Ident		Υ		Autor	Lista C ización de Empleo		
Título del Documento		Título del Docu	ımento		Título	del Docu		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Autoridad Emisora		Autoridad Emis	oro			dad Emis	noro			
Autoridad Emisora		Autoridad Emisora			— Autono					
Número de Documento		Número de Documento			Númer	Número de Documento				
Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa)		Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa)			Fecha	Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa)				
Título del Documento										
Autoridad Emisora		Información	Adiciona	I				go QR - Sección 2 & 3 scriba en este espacio		
Número de Documento										
Fecha de Expiración (si alguna) (ı	mm/dd/aaaa)									
Título del Documento										
Autoridad Emisora										
Número de Documento										
Fecha de Expiración (si alguna) (ı	mm/dd/aaaa)									
Certificación: Doy fe, bajo p mencionado anteriormente, mencionado y (3) a mi mejor Primer día de trabajo del e	(2) el document r entender el em	o o documentos pleado está aut	s antes ir	ndicado(s) parec a trabajar en los E	e(n) ser gen Estados Unic	uino(s) dos	y se r			
Firma del Empleador o Represe)	Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa) T			ítulo del Empleador o Representante Autorizado					
Apellido del Empleador o Represe	entante Autorizado	Primer Nombre de	l Empleado	r o Representante Auto	rizado Nombre	e de la Em	npresa u	Organización del Empleador		
Dirección de la Empresa u Organizaci	nero y Nombre de la Calle)		Ciudad o Pueblo		Est	tado	Código Postal			
Sección 3. Re-Verifica	ción y Reco	ntrataciones	S (Para s	er completado y t	firmado por e	el emple	eador	o representante).		
A. Nuevo nombre (si aplica)					B. Fech	a de rec	ontrata	ción <i>(si aplica)</i>		
Apellido <i>(Nombre Familiar)</i>	Prim	er Nombre <i>(Nomb</i>	ore de pila)) I.S.N.	Fecha d	le Hoy (I	mm/dd	/aaaa)		
C. Si el otorgamiento anterior de establece la continuación de aut					la informaciór	n para el	docun	nento o recibo que		
Título del Documento			Número	de Documento		Fecha	de Expir	ación (si alguna) (mm/dd/aaaa		
Doy fe, bajo pena de perjurio, presentó documento(s), el doc	que a mi mejor e cumento o los do	entender, este em ocumentos que h	⊥ npleado e ne examin	stá autorizado a tra ado parecen ser d	abajar en los enuino(s) v e	Estado star rela	s Unid	los, y si el empleado do(s) con el individuo.		
Firma del Empleador o Represe								tante Autorizado		

LISTAS DE DOCUMENTOS ACCEPTABLES Todos los documentos deben estar vigentes (NO ESTAR VENCIDOS)

Los empleados pueden presentar una selección de la Lista A o una combinación de una selección de la Lista B y uno de selección de la Lista C.

	LISTA A Documentos que Establecen la Identidad y Autorización de Empleo	0	LISTA B Documentos que Establecen la Identidad	Y	LISTA C Documentos que Establecen la Autorización de Empleo
2.	Pasaporte de EE.UU. o tarjeta de pasaporte de EE.UU. Tarjeta de Residente Permanente o Tarjeta de Recibo de Registro de Extranjero (Formulario I-551) Pasaporte extranjero con sello I-551	2	I. Licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por un estado o posesión periférica de los Estados Unidos, siempre que contenga una fotografía o información, tal como nombre, fecha de nacimiento, género, estatura, color de ojos y dirección.		Una tarjeta con Número de Seguro Social, a menos que la tarjeta incluya una de las siguientes restricciones (1) NO VÁLIDO PARA EMPLEO (2) VÁLIDO PARA TRABAJAR SOLO CON AUTORIZACIÓN DE INS
4.	temporal o anotación impresa I-551 temporal en una visa de inmigrante legible por máquina Documento de Autorización de Empleo que contenga una fotografía (Formulario I-766)		2. Tarjeta de identificación emitida por agencias o entidades gubernamentales federales, estatales o locales, siempre que contenga una fotografía o información tal como nombre, fecha de nacimiento, género, estatura, color de ojos y dirección.	2.	(3) VÁLIDO PARA TRABAJAR SOLO CON AUTORIZACIÓN DE DHS. Certificado de informe de nacimiento expedido por el Departamento de Estado (Formularios DS-1350, FS-545, FS-240).
5.	Para un extranjero no inmigrante autorizado a trabajar para un empleador específico debido a su estatus: a. Pasaporte extranjero; y	4	Tarjeta de identificación escolar con una fotografía Tarjeta de Registro de Votante Tarjeta Militar de EE.UU. o récord de selección	3.	Original o copia certificada del Certificado de Nacimiento expedida por un estado, condado, autoridad municipal o territorio de los Estados Unidos con sello oficial.
	b. Formulario I-94 o Formulario I-94A que tenga la siguiente:(1) El mismo nombre en el pasaporte y	7	 Tarjeta de identificación de dependiente militar Tarjeta de Marino Mercante de Guardacostas de EE.UU. 	5.	Documento tribal nativo americano Tarjeta de Identificación de Ciudadano de EE.UU. (Formulario I-197)
	(2) Una ratificación del estatus de no inmigrante extranjero, siempre y cuando dicho período de ratificación aún no haya expirado y el empleo propuesto no esté en conflicto con las restricciones o limitaciones identificadas en el formulario.		Documento tribal nativo americano Licencia de conducir emitida por una autoridad gubernamental canadiense Para las personas menores de 18 años que no pueden presentar un		Tarjeta de Identificación para el Uso de Ciudadano Residente en los Estados Unidos (Formulario I-179) Documento de Autorización de Empleo emitido por el Departamento de Seguridad Nacional
6.	Pasaporte de los Estados Federados de Micronesia (FSM por sus siglas en inglés) o la República de las Islas Marshall (RMI por sus siglas en inglés) con el Formulario I-94 o Formulario I-94A que indique la admisión de no inmigrante bajo la Tratado de Libre Asociación entre los Estados Unidos y el FSM o RMI	1	documento mencionado anteriormente: 0. Registro escolar o tarjeta de calificaciones 1. Registro clínico, médico o de hospital 2. Registro guardería o escuela infantil		

Ejemplos de muchos de estos documentos aparecen del Manual para Empleadores (M-274).

Consulte las instrucciones para más información sobre recibos aceptables.

Formulario I-9 10/21/19 Página 3 de 3