

Suplemento del Formulario I-9 Sección 1 Certificación del Preparador y/o Traductor

USCIS Suplemento del Formulario I-9

No. OMB 1615-0047 Expira 31/08/2019

Departamento de Seguridad Nacional

Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos

Nombre del empleado:	Apellido (Nombre Familiar)	Primer Nombre (Nombre de Pila)				1.5.N.		
traductor que estén asistier el nombre del empleado en separada de certificación. empleado.	mento puede ser utilizado si se re ndo a un empleado a completar la los espacios proporcionados. Ca Los empleadores deben retener la	Sección 1 dada prepara as hojas de	del Formulario I-9. El dor o traductor debe suplemento completa	preparado completar, adas con e	or y/o trac , firmar y I Formula	luctor deb fechar un irio I-9 cor	oen escribir área mpletado de	
Doy fe, bajo pena de perju información es verdadera	urio, que he ayudado a completa ı y correcta.	ar la Seccio	ón 1 de este formula	rio y que	según m	ii mejor e	ntender, la	
Firma del Preparador o Traductor			Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa)					
Apellido (Nombre Familiar)	Primer Nombre (Nombre de			e de Pila)	Pila)			
Dirección (Número de Calle y Nombre)		Ciudad o Pueblo			Estado	Código P	ostal	
información es verdadera		ar la Secci	ón 1 de este formula		según m		ntender, la	
Firma del Preparador o Traductor				recha de	noy (mm/	uu/aaaa)		
pellido (Nombre Familiar)			Primer Nombre (Nombre de Pila)					
Dirección (Número de Calle y	ión (Número de Calle y Nombre)		o Pueblo		Estado	Código P	ostal	
Doy fe, bajo pena de perji información es verdadera	urio, que he ayudado a completa o y correcta.	ar la Secci	ón 1 de este formula	ario y que	según m	ni mejor e	ntender, la	
Firma del Preparador o Traductor				Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa)				

Doy fe, bajo pena de perjurio, que he ayudado a completar la Sección 1 de este formulario y que según mi mejor entender, la información es verdadera y correcta.

Ciudad o Pueblo

Primer Nombre (Nombre de Pila)

Estado

Código Postal

Firma del Preparador o Traductor				Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa)			
Apellido (Nombre Familiar)		Primer Nombre (Nombre de Pila)					
Dirección (Número de Calle y Nombre)	Ciudad	iudad o Pueblo		Estado	Código Postal		

Apellido (Nombre Familiar)

Dirección (Número de Calle y Nombre)