Instrucciones

Lea cuidadosamente las instrucciones antes de llenar este formulario. (Para uso únicamente en Puerto Rico.)

Notificación Anti-Discriminación. Es ilegal discriminar a cualquier individuo (con excepción de un extranjero no autorizado a trabajar en los E.U.A.) al contratar, desemplear, reclutar o contratar por honorarios debido al origen del individuo o su ciudadanía. Es ilegal discriminar a cualquier individuo elegible para trabajar. Los empleadores NO PUEDEN especificar que documento(s) aceptarán de un empleado. El negarse a emplear a un individuo porque la fecha de vencimiento de los documentos presentados está cercana puede también constituirse como una discriminación ilegal.

¿Cuál es el propósito de este formulario?

El propósito de este formulario es documentar que cada empleado nuevo (ciudadano o no ciudadano) contratado después del 6 de noviembre de 1986 está autorizado a trabajar en los Estados Unidos.

¿Cuándo debe ser utilizado el Formulario I-9?

Todos los empleados, ciudadanos y no ciudadanos, contratados después del 6 de noviembre de 1986 y que estén trabajando en los Estados Unidos deben llenar el Formulario I-9.

Como Llenar el Formulario I-9

Sección 1, Empleado: Esta parte del formulario debe llenarse en el momento de la contratación, que generalmente es el inicio del empleo. Proveer el número de Seguro Social es voluntario, a excepción de aquellos empleados que han sido contratados por empleadores que participan en el Programa Electrónico de Verificación de la Elegibilidad de Empleo de USCIS. El empleador debe asegurarse que la Sección 1 se llene puntual y correctamente.

Certificación del Traductor o Tercero. La certificación del traductor o tercero debe llenarse si la Sección 1 es preparada por cualquier persona que no sea el empleado. Un traductor o tercero sólo puede utilizarse cuando el empleado no pueda llenar la Sección 1 por sí mismo. Sin embargo, el empleado debe firmar la Sección 1 personalmente.

Sección 2, Empleador: Con la finalidad de llenar este formulario, el término "empleador" se refiere a todos los empleadores incluyendo los reclutadores y los contratistas por honorarios tales como las asociaciones agrícolas, empleadores agrícolas o los contratistas de trabajo agrícola.

Los empleadores deben llenar la **Sección 2** examinando las pruebas de identidad y elegibilidad de empleo dentro de los tres (3) dias hábiles a partir de la fecha del inicio de empleo. Si el empleado está autorizado para trabajar, pero no puede presentar los documentos requeridos dentro de los tres (3) días hábiles, debe presentar un recibo de esta solicitud dentro de tres (3) días

hábiles, y los documentos requeridos en un periodo de noventa (90) días. Sin embargo, si los empleadores contratan a individuos para trabajar por menos de 3 días hábiles, debe llenarse la **Sección 2** en el momento en el que se inicie el empleo. **Los empleadores deben anotar:**

- 1. Título del documento.
- 2. Autoridad que expide el documento.
- 3. Número de documento.
- 4. Fecha de vencimiento, si la hay; y
- 5. Fecha de comienzo del empleo.

El empleador debe firmar y colocar la fecha de la certificación. El empleado debe presentar sus documentos originales. El empleador puede, aunque no está obligado, a fotocopiar los documentos presentados. La(s) fotocopia(s) sólo puede(n) utilizarse para la verificación del proceso y deben guardarse con el Formulario I-9. Sin embargo, los empleadores son los responsables de llenar y guardar el Formulario I-9.

Sección 3, Actualización y nueva verificación: Los empleadores deben llenar la Sección 3 cuando se esté actualizando y, o verificando el Formulario I-9. Los empleadores deben verificar de nuevo la elegibilidad de empleo de los empleados para trabajar antes de la fecha de vencimiento anotada en la Sección 1. Los empleadores NO PUEDEN especificar que documento(s) aceptarán del empleado:

- A. Si el nombre de un empleado ha cambiado en el momento en que este formulario está siendo actualizado o que se realiza la nueva verificación, llene la casilla A.
- B. Si un empleado es contratado nuevamente dentro de tres (3) años de la fecha original del formulario, asimismo el empleado sigue siendo elegible para ser contratado bajo las mismas condiciones previamente señaladas en este formulario (actualización), llene la casilla B y la casilla de la firma.
- C. Si un empleado es contratado nuevamente dentro de tres (3) años de la fecha original de este formulario y la autorización del empleador ha expirado o si la autorización del empleador actual está por vencer (actualización), llene la casilla B y:
 - Compruebe que cualquier documento que refleje que el empleado está autorizado para trabajar en los E.U.A. (Ver lista A o C);
 - 2. Anote el título del documento, número del documento y la fecha de vencimiento (si la hay) en la casilla C, y
 - 3. Llene la casilla de la firma.

¿Cuál es el cargo por tramitación?

No hay ningún cargo por concepto de tramitación del Formulario I-9. Este formulario no es tramitado por la USCIS o por ninguna otra agencia del gobierno. El empleador debe guardar el Formulario I-9 y tenerlo disponible para que pueda ser inspeccionado por funcionarios del gobierno de los E.U.A., como especifica el Aviso de la Ley de Privacidad más adelante.

Formularios e Información de USCIS

Para encargar formularios, por favor llame al **1-800-870-3676**. Si desea conseguir información sobre los formularios de USCIS o sobre las leyes inmigratorias, procedimientos y normas de inmigración, llame a nuestro Centro de Servicio Nacional al Cliente al **1-800-375-5283** o visite nuestra página web: **www.uscis.gov.**

Fotocopia y Conservación del Formulario I-9

Una copia en blanco del Formulario I-9 puede ser reproducida, siempre y cuando ambos lados sean copiados. Las instrucciones deben estar disponibles a todo empleado que llene este formulario. Los empleadores deben conservar los formularios I-9 completos por tres (3) años después de la fecha inicial de empleo o un año después de la fecha en que el empleo termine, lo que sea más tarde.

El Formulario I-9 puede ser firmado y guardado electrónicamente, según lo autorizado en la reglamentación 8 CFR § 274a.2 del Departamento de Seguridad Nacional.

Aviso de la Ley de Privacidad

La autoridad que recopila esta información es la Ley de Reforma y Control de Inmigración de1986, Pub. L. 99-603 (8 USC 1324a).

Esta información es para que los empleadores verifiquen la elegibilidad de los individuos a contratar para evitar contrataciones ilícitas, reclutamientos o contratados por honorarios, de extranjeros no autorizados a trabajar en los Estados Unidos.

Esta información será usada por los empleadores como base de su registro para determinar la elegibilidad de un empleado para trabajar en los Estados Unidos. El formulario será guardado por el empleador y se hará disponible para la inspección de oficiales del Departamento de Inmigración y Aduanas de los E.U.A., el Departamento de Trabajo y la Oficina del Consejo para Inmigración y Prácticas de Empleo Injustas.

La aportación de la información requerida en este formulario es voluntaria. Sin embargo, un individuo no puede empezar su empleo sin antes llenar este formulario, ya que el empleador está sujeto a sanciones civiles o criminales si no cumple con la Ley de Control y Reforma de Inmigración de 1986.

Ley de Reducción de Trámites

Intentamos crear formularios e instrucciones que sean precisos, fáciles de entender y que le impongan la menor carga posible cuando nos provee información. A menudo esto es dificil porque algunas leyes de inmigración son muy complejas. Por consiguiente, la carga de trámites para la recopilación de información es calculada de la siguiente manera: 1) informarse acerca de este formulario y como llenar el formulario 10 minutos; 2) juntar y archivar (registros) el formulario, 2 minutos, lo cual da un promedio de 15 minutos por respuesta. Si usted tiene algún comentario acerca de precisión de esta estimación o sugerencias para hacer este formulario más simple, puede escribir a: U.S. Citizenship and Immigration Services, Regulatory Management Division, 111 Massachusetts Avenue, N.W., 3rd Floor, Suite 3008, Washington, DC 20529. OMB No. 1615-0047.

Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de llenar este formulario. Las instrucciones deben estar disponibles cuando se llene este documento.

AVISO ANTI-DISCRIMINACIÓN: Es ilegal discriminar a cualquier individuo elegible para trabajar. Los empleadores NO PUEDEN especificar qué documento(s) aceptarán de un empleado. La negativa a emplear a una persona debido a una fecha futura de vencimiento de los documentos presentados puede constituir discriminación ilegal.

el que comience a trabajar.				ado en el momento en
Nombre en Letras de Imprenta: Apellido	Nombre	Inicial del Segundo Nom	ore Nombre de Solte	ero(a)
Dirección (nombre y número de la calle)		N° de Apto.	Fecha de nacimi	iento (mes/día/año)
Ciudad	Estado	Código Postal	Nº de Seguro So	ocial
Estoy informado que la ley Federal estipula el encarcelamiento y/o la sanción por declaraciones falsas o por el uso de documentos falsos al llenar este formulario.	Ciudadano o natu Residente legal p Extranjero autoriz	perjurio, que soy (marque uno de lo ral de los Estados Unidos ermanente (Nº de Extranjero) A		
Firma del empleado	(N° de Extranjero	o Nº de Admisión)	Fecha (mes/di	a/año)
Certificación del traductor y, o tercero. (Se de bajo pena de perjurio, que he ayudado a llenar e	be llenar y firmar si la este formulario y que se	egún mi entender, la informació	n es verdadera y co	empleado.) Certifico, rrecta.
Firma del Traductor o Tercero	Nombre y Apellido (en imprenta)		_	
Dirección: (Nombre y Número de la Calle, Ci	ección: (Nombre y Número de la Calle, Ciudad, Estado, Código Post		Fecha (mes/dia/año)	
Sección 2. Revisión y Verificación del Em un documento de la lista B y uno de la lista de vencimiento, si hay alguna, del document	Lista A	O Lista B	oágina, ý anote el Y	título, número y fecha Lista C
Autoridad que Emite el Documento:	•			
Autoridad que Ellite el Docullello.				
N° de Documento:	_			
Nº de Documento:				
N° de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay):				
Autoridad que Emite el Documento: Nº de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay): Nº de Documento: Fecha de Vencimiento (de ser el caso):				
N° de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay): N° de Documento: Fecha de Vencimiento (de ser el caso): Certificación - Certifico, bajo pena de perjurio los documentos en la lista anterior aparentan empleada (mes/dia/año) y a mi mode empleo del estado pueden omitir la fecha el	o, que he verificado lo ser genuinos y son rel ejor entender declaro 1 la que el empleado f	os documentos presentados po ferentes al empleado nombrac que el empleado es elegible p	r el empleado nom o. La persona ante	es mencionada fue
N° de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay): Fecha de Vencimiento (de ser el caso): Certificación - Certifico, bajo pena de perjurio los documentos en la lista anterior aparentan empleada (mes/dia/año) y a mi mode empleo del estado pueden omitir la fecha en Firma del Empleado o el Representante Autorizado	o, que he verificado lo ser genuinos y son rel ejor entender declaro n la que el empleado d Nombre y Apellido	os documentos presentados po ferentes al empleado nombrac que el empleado es elegible p fue contratado.) (en letra de imprenta)	r el empleado nom o. La persona anto ara trabajar en los Título	es mencionada fue E.U.A. (Las agencias
Nº de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay): Fecha de Vencimiento (de ser el caso): Certificación - Certifico, bajo pena de perjurio des documentos en la lista anterior aparentan empleada (mes/dia/año) y a mi mode empleo del estado pueden omitir la fecha el Firma del Empleado o el Representante Autorizado Nombre y Dirección de la Organización o Compañía (?	o, que he verificado lo ser genuinos y son rel ejor entender declaro n la que el empleado d Nombre y Apellido	os documentos presentados po ferentes al empleado nombrac que el empleado es elegible p fue contratado.) (en letra de imprenta)	r el empleado nom o. La persona ante ara trabajar en los Título l) Fecha (mes/día/ai	es mencionada fue E.U.A. (Las agencias
Nº de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay): Fecha de Vencimiento (de ser el caso): Certificación - Certifico, bajo pena de perjurielos documentos en la lista anterior aparentan empleada (mes/dia/año) y a mi mode empleo del estado pueden omitir la fecha en Firma del Empleado o el Representante Autorizado Nombre y Dirección de la Organización o Compañía (1) Sección 3. Actualización y Nueva Verifica	o, que he verificado lo ser genuinos y son rel ejor entender declaro n la que el empleado d Nombre y Apellido	os documentos presentados po ferentes al empleado nombrac que el empleado es elegible p fue contratado.) (en letra de imprenta) Calle, Ciudad, Estado, Código Posta	r el empleado nom o. La persona ante ara trabajar en los Título l) Fecha (mes/día/ai	es mencionada fue E.U.A. (Las agencias
N° de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay): Fecha de Vencimiento (de ser el caso): Certificación - Certifico, bajo pena de perjurielos documentos en la lista anterior aparentan empleada (mes/dia/año) y a mi mode empleo del estado pueden omitir la fecha el Firma del Empleado o el Representante Autorizado Nombre y Dirección de la Organización o Compañía (? Sección 3. Actualización y Nueva Verifica A. Nombre (de ser el caso)	Nombre y Número de la Cación. Se debe llena	os documentos presentados po ferentes al empleado nombrac que el empleado es elegible p fue contratado.) (en letra de imprenta) Calle, Ciudad, Estado, Código Posta r y firmar por el empleado	r el empleado nom o. La persona ante ara trabajar en los Título l) Fecha (mes/día/ai r. e re-contratación (mes.	es mencionada fue E.U.A. (Las agencias ño) //dia/año) (de ser el caso)
N° de Documento: Fecha de Vencimiento (si la hay): Fecha de Vencimiento (de ser el caso): Certificación - Certifico, bajo pena de perjurio los documentos en la lista anterior aparentan empleada (mes/dia/año) y a mi mode empleo del estado pueden omitir la fecha el Firma del Empleado o el Representante Autorizado Nombre y Dirección de la Organización o Compañía (1) Sección 3. Actualización y Nueva Verifica A. Nombre (de ser el caso) C. Si la autorización de trabajo previa de su empleador	o, que he verificado lo ser genuinos y son relejor entender declaro a la que el empleado a Nombre y Apellido Nombre y Número de la Coción. Se debe llena	os documentos presentados por ferentes al empleado nombrac que el empleado es elegible procesor que el empleado.) (en letra de imprenta) Calle, Ciudad, Estado, Código Posta estado. B. Fecha de la información actual en la que indeservado esta estado en la que indeservado estado.	r el empleado nom o. La persona ante ara trabajar en los Título l) Fecha (mes/dia/ai r. e re-contratación (mes.	es mencionada fue E.U.A. (Las agencias ño) //dia/año) (de ser el caso) tual para trabajar.
N° de Documento:	o, que he verificado lo ser genuinos y son relejor entender declaron la que el empleado fo Nombre y Número de la Conción. Se debe llena ha expirado, proporcione Nº de Doc	os documentos presentados por ferentes al empleado nombraco que el empleado es elegible por contratado.) (en letra de imprenta) Calle, Ciudad, Estado, Código Posta B. Fecha de la información actual en la que indumento: Fecte empleado se encuentra apto	r el empleado nom o. La persona ante ara trabajar en los Título l) Fecha (mes/día/ai r. e re-contratación (mes. ique la elegibilidad act ha de Vencimiento (si o(a) para trabajar o	es mencionada fue E.U.A. (Las agencias dia/año) (de ser el caso) tual para trabajar. la hay): en los E.U.A. En caso de

LISTAS DE DOCUMENTOS ACEPTABLES

LISTA A LISTA B LISTA C **Documentos que Establecen Documentos que Establecen Documentos que Establecen** la Elegibilidad para el Ambas la Identidad y Eligibilidad la Identidad 0 Y Para Trabajar **Empleo** 1. Pasaporte Estadounidense (vigente 1. Licencia de conducir o Tarjeta de 1. Tarjeta de Seguro Social de los Estados Identificación (ID) emitida por el estado o vencido) Unidos emitida por la Administración o territorio de los Estados Unidos si de Seguro Social (con excepción de una contienen fotografía o el nombre, fecha de tarjeta que indique que no se encuentra nacimiento, género, altura, color de ojos apto(a) para trabajar) y dirección 2. Tarjeta de Identificación (ID) emitida 2. Tarieta de Residencia Permanente o 2. Partida de nacimiento en el extranjero por agencias o entidades del gobierno emitida por el Departamento de Estado Tarjeta de Registro de Extranjeros federal, estatal o local o si contiene una (Formulario FS-545 o Formulario (Formulario I-551) fotografía o información tal como el DS-1350) nombre, fecha de nacimiento, sexo, estatura, color de ojos y dirección 3. Pasaporte extranjero vigente con un 3. Identificación estudiantil con fotografía 3. Una copia original o certificada de la timbre temporal I-551 partida de nacimiento emitida por el estado, condado, autoridad municipal o territorio de los Estados Unidos con sello oficial 4. Tarjeta de registro de votante 4. Documento tribal de Nativo-Americano **4.** Tarjeta de Autorización de Empleo vigente con fotografía (Formulario 5. Tarjeta de Identificación de Ciudadano(a) 5. Tarjeta Militar de los Estados Unidos o I-766, I-688, I-688A, I-688B) tarjeta del servicio militar Estadounidense (Formulario I-197) 6. Tarjeta Militar de Identificacion de 5. Pasaporte extranjero vigente con **6.** Tarjeta emitida para el uso de Ciudadano dependientes Registro de Entrada y Salida Vigente, Residente en los Estados Unidos Formulario I-94, llevando el mismo 7. Tarjeta de Marino Mercante de la Guardia (Formulario I-179) nombre que figura en el pasaporte y Costera Estadounidense conteniendo una certificación del estado 8. Documento tribal de Nativo-Americano 7. Autorización de Empleo vigente emitida no inmigrante del extranjero, si ese por DHS (que no sea una de las estado autoriza a el extranjero a trabajar 9. Licencia de condicir emitida por el de la lista A) para el empleador gobierno canadiense Para personas menores de 18 años de edad que no puedan presentar los documentos en la lista anterior: 10. Expediente académico o tarjeta de calificaciones 11. Informe médico, de clínica u hospital

En la parte 8 del Manual para Empleadores (M-274) encontrará ejemplos de muchos de estos documentos.

12. Registro de guadería