



Pittsburg USD

Early Childhood Education

351 School St. - North Campus ▪ Pittsburg ▪ California ▪ 94565

Phone (925) 473-2370

Eileen Chen, Executive Director

Fax (925) 473-4371

VERIFICACIÓN DE INGRESOS Y EMPLEO

Autorización Para Solicitar

Firma de Padre

Fecha

Para se completado por el padre

Nombre del estudiante: _____

Nombre del Empleado: _____

Empleador: _____

Dirección: _____

Número de Telefono: _____ Horas de Operación: _____

Para ser completado por el empleador

Primer Dia de Empleo: _____

Horario de Empleo: ___ horas regulares ___ horas variadas

Por favor especifique **TODAS** las horas posibles que el empleado trabaja:

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

Sueldo: _____ por hora ___ semana ___ período de pago ___ mes ___ propinas u otras compesaciones ___

Horas Extra: Yes ___ No ___

Período de Empleo: Diario ___ Semanal ___ Cada dos Semanas ___ Bimensual ___ Mensual ___ Otro ___

I affirm that to the best of knowledge, the above information is true and correct.

Firma de Empleador

Fecha

Uso Para la Oficina Solamente

La información anterior fue verificada via Telefonica por: _____

Firma del Agente

Fecha