

# Hoja de Establecimiento de Empleados



723 Coliseum Drive Suite 200  
Winston-Salem, NC 27106  
(336) 773-0128 voice  
(800) 457-2143 phone  
(336) 773-1055 fax

Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

Código de la Compañía: \_\_\_\_\_

Representante de Servicio al Cliente: \_\_\_\_\_

Nuevo Empleado

Cambio de Información de Empleado

## Información Básica (Mandatorio)

Apellido (s) : \_\_\_\_\_ Seguro Social \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Género: **M** **H** Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

## Información de Emergencia (opcional)

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

## Departamento e Información de Estatus

\*Fecha de Empleo: \_\_\_\_\_ \*Último día de trabajo: \_\_\_\_\_ (si aplica) **\*Mandatorio**

\*Tipo de Empleo:  Tiempo Completo  Medio Tiempo \*Departamento \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_

\*PTO/VAC/Sick Póliza aplica: **Si No** \*Balance Actual para cada código: \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_ (fecha)

\*Balance Actual para cada código: \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_ (fecha)

Depósito Directo: **Si No** (adjunte un cheque cancelado y la aplicación del depósito directo) WC: \_\_\_\_\_

## Información de Pago (mandatorio)

Frecuencia de Pago: Semanal Cada 2 Semanas 2 Veces al Mes Mensual Otro \_\_\_\_\_

Pago/Hr: \_\_\_\_\_ Pago/Hr 2 \_\_\_\_\_ (opcional)

Salario: \_\_\_\_\_

## Información de Impuestos (mandatorio)

Forma de Impuestos del Empleado: **W-2 1099 NRA**  
(Circule a donde aplica)

Estatus Marital Federal: \_\_\_\_\_ # de dependes: \_\_\_\_\_ Retención Adicional \_\_\_\_\_ *Elija una* \$ ó %

Estatus Marital del Estado: \_\_\_\_\_ # de dependes: \_\_\_\_\_ Retención Adicional \_\_\_\_\_ *Elija una* \$ ó %

Estado de desempleo: \_\_\_\_\_ (Si es diferente al Estado de retención) Estado en que Trabaja: \_\_\_\_\_ (Opcional)

Taxes Locales: \_\_\_\_\_ Taxes Locales # si aplica (Si es residente de pensilvania debe incluir el formulario)