



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 31/08/2019

► **EMPIECE AQUÍ:** 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 DISCRIMINACION: 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 del Empleado y Declaración *(Los empleados deben completar y firmar la Sección 1 del Formulario I-9 antes del primer día de trabajo, pero no antes de aceptar una oferta de trabajo.)*

| | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|----------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------|
| Apellido (<i>Nombre Familiar</i>) | | Primer Nombre (<i>Nombre de Pila</i>) | | I.S.N. | Otros apellidos usados (si alguno) | |
| Dirección (Número y Nombre de la Calle) | | | Número de Apt. | Ciudad o Pueblo | | Estado Código Postal |
| Fecha de Nacimiento (<i>mm/dd/aaaa</i>) | Número de Seguro Social de EE.UU | Dirección de correo electrónico del empleado | | | Número de Teléfono del Empleado | |

Soy consciente de que la ley federal establece penas de prisión y/o multas por falsos testimonios o el uso de documentos falsos en al momento de llenar este formulario.

Doy fe, bajo pena de perjurio, que soy (marque una de las siguientes casillas):

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Un ciudadano de los Estado Unidos |
| <input type="checkbox"/> 2. Un nacional no ciudadano de los Estados Unidos (<i>Vea las instrucciones</i>) |
| <input type="checkbox"/> 3. Un residente permanente legal (Número de Registro de Extranjero / Número de USCIS): _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. Un extranjero autorizado a trabajar hasta (fecha de expiración, si aplica, mm/dd/aaaa): Algunos extranjeros pueden escribir "N/A" en el campo de fecha de expiración. (<i>Vea las instrucciones</i>) <i>Los extranjeros autorizados a trabajar deben proporcionar solamente uno de los siguientes números de documento para completar el Formulario I-9: Un Número de Registro Extranjero / Número de USCIS, Número de Admisión del Formulario I-94 o Número de Pasaporte Extranjero</i> 1. Número de Registro Extranjero / Número de USCIS: _____ <input type="radio"/> 2. Número de Admisión del Formulario I-94: _____ <input type="radio"/> 3. Número de Pasaporte Extranjero: _____ País de Emisión: _____ |

Código QR - Sección 1
No escriba en este espacio

| | |
|--------------------|---------------------------|
| Firma del Empleado | Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa) |
|--------------------|---------------------------|

Certificación del Preparador y/o Traductor (marque uno):

No utilicé un preparador o traductor Un preparador o preparadores y/o traductor(es) asistieron al empleado en completar la Sección 1
(Los campos a continuación deben ser completados y firmados cuando preparadores y/o traductores asistan a un empleado a completar la Sección 1.)

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

| | | | |
|--------------------------------------|--|---|-------------------------|
| Firma del Preparador o Traductor | | Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa) | |
| Apellido (<i>Nombre Familiar</i>) | | Primer Nombre (<i>Nombre de pila</i>) | |
| Dirección (Número de Calle y Nombre) | | Ciudad o Pueblo | Estado Código Postal |





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 31/08/2019

Sección 2. Revisión y Verificación del Empleador o Representante Autorizado

(Los empleadores o representantes autorizados deberán completar y firmar la Sección 2 dentro de 3 días hábiles después del primer día de trabajo del empleado. Usted examinar físicamente un documento de la Lista A o una combinación de un documento de la Lista B y un documento de la Lista C, como se indica en las "Listas de Documentos Aceptados".)

| | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------------|--------|-----------------------------------|
| Información del Empleado de la Sección 1 | Apellido (Nombre Familiar) | Primer Nombre (Nombre de Pila) | I.S.N. | Estatus de Ciudadanía/Inmigración |
|--|----------------------------|--------------------------------|--------|-----------------------------------|

| Lista A Identidad y Autorización de Empleo | O | Lista B Identidad | Y | Lista C Autorización de Empleo |
|---|---|--|---|---|
| Título del Documento | | Título del Documento | | Título del Documento |
| Autoridad Emisora | | Autoridad Emisora | | Autoridad Emisora |
| Número de Documento | | Número de Documento | | Número de Documento |
| Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa) | | Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa) | | Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa) |
| Título del Documento | | Información Adicional | | Código QR - Sección 2 & 3 No escriba en este espacio |
| Autoridad Emisora | | | | |
| Número de Documento | | | | |
| Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa) | | | | |
| Título del Documento | | | | |
| Autoridad Emisora | | | | |
| Número de Documento | | | | |
| Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa) | | | | |

Certificación: Doy fe, bajo pena de perjurio, que (1) He examinado el documento o documentos presentado(s) por el empleado mencionado anteriormente, (2) el documento o documentos antes indicado(s) parece(n) ser genuino(s) y se refiere al empleado mencionado y (3) a mi mejor entender el empleado está autorizado a trabajar en los Estados Unidos

Primer día de trabajo del empleado (mm/dd/aaaa): _____ *(Vea las instrucciones para excepciones)*

| | | | | |
|--|--|---|--------|---------------|
| Firma del Empleador o Representante Autorizado | Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa) | Título del Empleador o Representante Autorizado | | |
| Apellido del Empleador o Representante Autorizado | Primer Nombre del Empleador o Representante Autorizado | Nombre de la Empresa u Organización del Empleador | | |
| Dirección de la Empresa u Organización del Empleador (Número y Nombre de la Calle) | | Ciudad o Pueblo | Estado | Código Postal |

Sección 3. Re-Verificación y Recontrataciones *(Para ser completado y firmado por el empleador o representante).*

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|--------|---|--|
| A. Nuevo nombre (si aplica) | | | B. Fecha de recontratación (si aplica) | |
| Apellido (Nombre Familiar) | Primer Nombre (Nombre de pila) | I.S.N. | Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa) | |

C. Si el otorgamiento anterior de autorización de empleo del empleado ha expirado, proporcione la información para el documento o recibo que establece la continuación de autorización de empleo en el espacio proporcionado debajo.

| | | |
|----------------------|---------------------|--|
| Título del Documento | Número de Documento | Fecha de Expiración (si alguna) (mm/dd/aaaa) |
|----------------------|---------------------|--|

Doy fe, bajo pena de perjurio, que a mi mejor entender, este empleado está autorizado a trabajar en los Estados Unidos, y si el empleado presentó documento(s), el documento o los documentos que he examinado parecen ser genuino(s) y estar relacionado(s) con el individuo.

| | | |
|--|---------------------------|---|
| Firma del Empleador o Representante Autorizado | Fecha de Hoy (mm/dd/aaaa) | Nombre del Empleador o Representante Autorizado |
|--|---------------------------|---|

LISTAS DE DOCUMENTOS ACEPTABLES

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 | O | LISTA B Documentos que Establecen la Identidad | Y | LISTA C Documentos que Establecen la Autorización de Empleo |
|---|----------|---|----------|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasaporte de EE.UU. o tarjeta de pasaporte de EE.UU. 2. Tarjeta de Residente Permanente o Tarjeta de Recibo de Registro de Extranjero (Formulario I-551) 3. Pasaporte extranjero con sello I-551 temporal o anotación impresa I-551 temporal en una visa de inmigrante legible por máquina 4. Documento de Autorización de Empleo que contenga una fotografía (Formulario I-766) 5. Para un extranjero no inmigrante autorizado a trabajar para un empleador específico debido a su estatus: <ol style="list-style-type: none"> a. Pasaporte extranjero; y b. Formulario I-94 o Formulario I-94A que tenga la siguiente: <ol style="list-style-type: none"> (1) El mismo nombre en el pasaporte y (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. 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 | O | <ol style="list-style-type: none"> 1. 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. 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. 3. Tarjeta de identificación escolar con una fotografía 4. Tarjeta de Registro de Votante 5. Tarjeta Militar de EE.UU. o récord de selección 6. Tarjeta de identificación de dependiente militar 7. Tarjeta de Marino Mercante de Guardacostas de EE.UU. 8. Documento tribal nativo americano 9. Licencia de conducir emitida por una autoridad gubernamental canadiense <li style="text-align: center;">Para las personas menores de 18 años que no pueden presentar un documento mencionado anteriormente: 10. Registro escolar o tarjeta de calificaciones 11. Registro clínico, médico o de hospital 12. Registro guardería o escuela infantil | Y | <ol style="list-style-type: none"> 1. Una tarjeta con Número de Seguro Social, a menos que la tarjeta incluya una de las siguientes restricciones <ol style="list-style-type: none"> (1) NO VÁLIDO PARA EMPLEO (2) VÁLIDO PARA TRABAJAR SOLO CON AUTORIZACIÓN DE INS (3) VÁLIDO PARA TRABAJAR SOLO CON AUTORIZACIÓN DE DHS. 2. Certificado de informe de nacimiento expedido por el Departamento de Estado (Formularios DS-1350, FS-545, FS-240). 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. 4. Documento tribal nativo americano 5. Tarjeta de Identificación de Ciudadano de EE.UU. (Formulario I-197) 6. Tarjeta de Identificación para el Uso de Ciudadano Residente en los Estados Unidos (Formulario I-179) 7. Documento de Autorización de Empleo emitido por el Departamento de Seguridad Nacional |

Ejemplos de muchos de estos documentos aparecen en la Parte 13 del Manual para Empleadores (M-274).

Consulte las instrucciones para más información sobre recibos aceptables.