

**MCPN FINANCIAL EMPLOYMENT LETTER**

*(Esta carta debera ser llenada y firmada por su empleador,  
Y NO usted!.)*

Yo, \_\_\_\_\_, le doy permiso a la MCPN para que solicite la siguiente informacion.

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Nombre de la compania: \_\_\_\_\_

Domicilio de la compania: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

El Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ El titulo: \_\_\_\_\_

La fecha de empleo: \_\_\_\_\_

Salario por hora: \$ \_\_\_\_\_ Numero de horas trabajadas por semana: \_\_\_\_\_

Periodo de pago (*encierre en un circulo*)

Semanal,      2veces al mes,      Quincenal,      Mensual

Los ingresos brutos del mes pasado: \_\_\_\_\_ Cantidad: \$ \_\_\_\_\_

**Firma del empleador:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Numero de telefono: \_\_\_\_\_

**Gracias por su cooperacion!**