



EMPLOYMENT VERIFICATION FORM

DATE: _____

To Whom It May Concern,

This letter is to Certify that _____ (Employee Name) is employed by me as a _____ (position/job title), Earning \$ _____ per _____ (hour/weekly/monthly/year) working approximately _____ hours per week.

I UNDERSTAND THAT I MAY ALSO BE RECEIVING A CALL FROM AN HHM AGENT TO CONFIRM THE INFORMATION ABOVE.

SIGNATURE: _____

(MANAGER/SUPERVISOR SIGNATURE)

COMPANY NAME: _____

TELEPHONE #: _____



VERIFICACIÓN DE EMPLEO

FECHA: _____

A quien Corresponda,

La Carta presente es para certificar que : _____

(Nombre de Empleado) Trabaja para mi

como: _____ (puesto/titulo), Ganando \$ _____ por _____

(hora/semana/mes/año) trabajando aproximadamente _____ horas
por semana.

ENTIENDO QUE HHM MANTIENE EL DERECHO DE COMUNICARSE
DIRECTAMENTE CONMIGO PARA VERIFICAR LA INFORMACION
MENCIONADA ARRIBA.

FIRMA: _____

(FIRMA DEL GERENTE/SUPERVISOR)

NOMBRE DE EMPRESA: _____

NUMERO DE TELÉFONO: _____