

I - Historial de Empleo/Trabajo del COMPRADOR PRINCIPAL

*Se requiere/necesita un **HISTORIAL DE EMPLEO** de dos (2) años.*

Nombre del Comprador Principal * _____

Fechas de Empleo/Trabajo * Desde _____ / _____ / 20_____
Hasta _____ / _____ / 20_____

Nombre de la Empresa/Compañía * _____

Nombre de Dueño o Supervisor * _____

Dirección de la Empresa/Compañía * _____
Numero y Calle

Ciudad, Estado y Código Postal

Fax o Correo Electrónico * _____

Teléfono * _____

*** Información requerida/necesaria para obtener la calificación más rápido/pronto**

Use esta parte para completar el historial de empleo/trabajo de dos (2) años o para los detalles de un segundo empleo/trabajo del COMPRADOR PRINCIPAL.

Fechas de Empleo * Desde _____ / _____ / 20_____
Hasta _____ / _____ / 20_____

Nombre de la Empresa/Compañía * _____

Nombre de Dueño o Supervisor _____

Dirección de la Empresa/Compañía * _____
Numero y Calle

Ciudad, Estado y Código Postal

Fax o Correo Electrónico * _____

Teléfono * _____

*** Información requerida/necesaria para obtener la calificación más rápido/pronto**

(Si es necesario, hagan copias de este formulario para la información del Comprador Principal)

II - Historial de Empleo/Trabajo del COMPRADOR SEGUNDARIO

Se requiere/necesita un HISTORIAL DE EMPLEO de dos (2) años.

Nombre del Comprador Secundario * _____

Fechas de Empleo/Trabajo * Desde _____ / _____ / 20____
Hasta _____ / _____ / 20____

Nombre de la Empresa/Compañía * _____

Nombre de Dueño o Supervisor _____

Dirección de la Empresa/Compañía * _____
Numero y Calle

Ciudad, Estado y Código Postal

Fax o Correo Electrónico * _____

Teléfono * _____

*** Información requerida/necesaria para obtener la calificación más rápido/pronto**

Use esta parte para completar el historial de empleo/trabajo de dos (2) años o para los detalles de un segundo empleo/trabajo del COMPRADOR SEGUNDARIO.

Fechas de Empleo * Desde _____ / _____ / 20____
Hasta _____ / _____ / 20____

Nombre de la Empresa/Compañía * _____

Nombre de Dueño o Supervisor * _____

Dirección de la Empresa/Compañía * _____
Numero y Calle

Ciudad, Estado y Código Postal

Fax o Correo Electrónico * _____

Teléfono * _____

*** Información requerida/necesaria para obtener la calificación más rápido/pronto**

(Si es necesario, hagan copias de este formulario para la información del Comprador Secundario)