



#1055 -CW
Forma Para Salario en Efectivo
Step Up For Students

Aplicación # _____

POR FAVOR HAGA QUE SU EMPLEADOR
COMPLETE ESTA FORMA

Este documento es para certificar que: _____
Nombre completo del aplicante

Recibe un ingreso bruto (*antes de cualquier deducción*) como salario en efectivo de \$_____

Semanal / Quincenal / Mensual.
Seleccione con un círculo

Bajo pena de falso testimonio, certifico que la información presentada es verdadera y completa de acuerdo a mi conocimiento y entendimiento. El que firma entiende que el proveer información o documentación falsa, constituye un acto de fraude. Información falsa, engañosa o incompleta puede resultar en la negación de la beca o la revocación de la asignación de la beca.

Nombre y Cargo del empleador o representante del empleador
(En letra de imprenta)

Firma del empleador o representante del empleador

Día