

Forma para Cambio de Información del Empleado

Por favor, devuelva este formulario a: HR@comanco.com



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código del Empleado	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Complete los campos a continuación:			
NUEVA:			
<input type="checkbox"/>	Cambio De Dirección:	<input type="text"/>	
		Calle	
		<input type="text"/>	
		Ciudad/Estado/Código Postal	
		<i>* Por favor, adjunte un nuevo W4 para los cambios de dirección fuera de estado</i>	
<input type="checkbox"/>	Cambio de Nombre:	<input type="text"/>	
		<i>* Por favor, adjunte un documento que verifique el nuevo nombre</i>	
<input type="checkbox"/>	Seguridad Social #:	<input type="text"/>	
		<i>* Por favor, adjunte nuevos W4 y I9 para el cambio de número de seguro social</i>	
Información de contacto de emergencia			
NUEVA:			
<input type="checkbox"/>	Contacto de emergencia	<input type="text"/>	
	La relación	<input type="text"/>	
	Número de teléfono	<input type="text"/>	
Teléfono y correo electrónico			
NUEVA:			
<input type="checkbox"/>	Cambio de número de teléfono:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Dirección electrónica:	<input type="text"/>	
401k Changes:	<i>Todos los cambios de 401k pasan por Voya: 800-584-6001</i>	<i>Número de grupo de COMANCO 401k #: 875826 Código de validación: 87582699</i>	
Comdata Card:	<i>Comuníquese con su supervisor</i>	<i>Si la tarjeta se pierde/roba: LLamar Comdata 800-265-8228</i>	
Firma de Empleado		<input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>

Sólo Para Uso De Oficina				
	Address Change: Was new W4 received for out of state address change?			
	Address Change: Is a special Withholding form required for new state?			
	Name change: Document received verifying name change and scanned in?			
	Phone & Email: SMS Text Messaging System Updated?			
	BenefitSolver & VOYA Updated? BenefitSolver#	VOYA:	Yes	No
	Payroll - COMDATA Address Change Updated?			
	CA W/C Code Changed in Spectrum (if applicable)?			
Reviewed and Completed by HR Rep.		<input type="text"/>	Date:	<input type="text"/>