



**Registro Estatal de Nuevos Empleados (as)**  
*State New Hire Registry*

\* = Encasillados Requeridos / *Required Fields*

**INFORMACION DEL PATRONO**

*EMPLOYER INFORMATION*

Número Patronal Estatal <i>State Employer Account</i>	<input type="text"/>	* Número Patronal Federal <i>Federal Employer ID Number</i>	<input type="text"/>	*	
Nombre Negocio <i>Business Name</i>	<input type="text"/>				*
Dirección Postal <i>Postal address</i>	<input type="text"/>				*
Ciudad <i>City</i>	<input type="text"/>	*	Estado <i>State</i>	<input type="text"/>	*
Código Postal <i>Zip Code</i>	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>		

**INFORMACION DEL EMPLEADO (A)**

*EMPLOYEE INFORMATION*

Fecha de Nacimiento <i>Date of Birth (mm/dd/yyyy)</i>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	* Número de Seguro Social <i>Social Security Number</i>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	*	
Apellido Paterno <i>Last Name</i>	<input type="text"/>				*
Apellido Materno <i>Mother's Maiden Name</i>	<input type="text"/>				*
Nombre <i>Name</i>	<input type="text"/>	*	Inicial <i>Initial</i>	<input type="text"/>	
Dirección Física <i>Physical address</i>	<input type="text"/>				*
Ciudad <i>City</i>	<input type="text"/>	*	Estado <i>State</i>	<input type="text"/>	*
Código Postal <i>Zip Code</i>	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>		
Fecha que comenzó a trabajar <i>Date of Hire</i>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	*	Estado de Reclutamiento <i>State of Hire</i>	<input type="text"/>	*
¿Proveerá el Plan Médico para el empleado (a)? <i>Is (will) medical insurance be available to employee?</i>	Sí/Yes <input type="checkbox"/>	No/No <input type="checkbox"/>	*		



Al cumplimentar el formulario PR-SD-NH-1 Registro Estatal de Nuevos Empleados o al suministrar la información sobre nuevos empleados en el Portal de Servicios a Patronos en Internet, el patrono cumple con las disposiciones del artículo 10(a) de la Ley Núm. 5 de 30 de diciembre de 1986, conocida como la Ley Orgánica de la Administración para el Sustento de Menores, que lo obligan a suministrar a ASUME la información de toda persona que emplee o reemplee en un término de 20 días a partir de la fecha de contratación.

**Enviar a:**  
Departamento del Trabajo y Recursos Humanos  
P.O. Box 307 San Germán, PR 00683  
Tels. (787) 892-6375

**Send To:**  
Department of Labor and Human Resources  
P.O. Box 307 San Germán, PR 00683  
Tels. (787) 892-6375