



Verificación de Antecedentes Penales de los Solicitantes

Por favor escriba claramente.

Como aparece en la Identificación Legal

Nombre Legal: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Anote otros nombres que ha usado anteriormente: _____
(Incluyendo apellido de soltera)

No. de Seguro Social: _____ Fecha de Nac.: _____ Género: Masculino ___ Femenino ___

No. De Licencia de manejo/tarjeta de Identificación: _____ Emitida en el Estado: _____

Proporcionar su número de seguro social en este formulario es voluntario. Si usted opta por no revelar el número de seguro social, esto no servirá de base para negarle un empleo o cualquier derecho, servicio o beneficio al cual tiene derecho. Si usted proporciona el número el distrito lo utilizará como un identificador adicional para buscar antecedentes penales que usted pudiera tener. Su número de seguro social se utilizará como se ha indicado anteriormente. Las leyes estatales y federales protegen la privacidad de sus registros.

Domicilio _____
Calle No. de Apt. Ciudad Estado C.P.

A. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por un delito relacionado al sexo? ___ Sí ___ No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Por favor especifique el estado: _____

2. Si es así, ¿el crimen involucró fuerza a menores de edad? ___ Sí ___ No

B. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por un delito relacionado con la violencia o amenaza de violencia? ___ Sí ___ No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Por favor especifique el estado: _____

C. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por un delito relacionado con actividades criminales de drogas o bebidas alcohólicas? ___ Sí ___ No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Por favor especifique el estado: _____

D. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por algún delito, excepto una violación menor de tráfico?(Incluye delitos de tráfico) ___ Sí ___ No

E. ¿Ha sido arrestado en los últimos tres años por un delito por el cual todavía no ha sido absuelto o juzgado? ___ Sí ___ No

Aviso: una investigación de antecedentes penales del solicitante será hecha por el NWRESD para verificar las respuestas de las preguntas anteriores.

Por la presente otorgo permiso al distrito escolar para revisar los registros civiles o penales para verificar cualquier declaración hecha en este formulario. Independientemente de si el solicitante otorga su consentimiento, el distrito escolar llevará a cabo una verificación de antecedentes criminales delictivos de los solicitantes para todos los empleados o voluntarios que trabajan con niños o cerca de los niños. El solicitante tiene derecho a revisar sus antecedentes penales por información inexacta o incompleta. La discriminación por parte de un empleador en base a los registros de arrestos puede violar las leyes federales de derechos civiles. El solicitantes puede obtener más información sobre los derechos del solicitante comunicándose a Bureau of Labor and industries, Civil Rights Division, State office Building, Suite 1070, Portland, Oregon 97323, teléfono (503) 731-4075.

Acuso de haber leído y recibido esta notificación.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____