

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE ASPIRANTES

ESCRIBA CLARAMENTE A MÁQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA (como aparece en la licencia)

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre) MM/DD/AAAA

Indique otros nombres que usó anteriormente: _____
(incluye el apellido de soltera)

N.º de licencia de conducir/Documento de identidad.: _____ Estado _____

N.º de Seguro Social: _____ Número telefónico: _____

Dar el número de seguro social en este formulario es voluntario. Si elige no proporcionar su número de seguro social, esto no será motivo para negarle empleo o ningún derecho, servicio o beneficio a los que de otro modo tiene derecho. Si proporciona el número, la Policía del Estado de Oregón lo usará como un identificador adicional para buscar cualquier antecedente penal que pueda tener. Su número de seguro social se utilizará como se indicó anteriormente. Las leyes del estado y federales protegen la privacidad de sus expedientes.

Dirección postal: _____
(Dirección postal completa/Casilla de correo)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito de orden sexual? [] Si [] No

Si respondió «Sí», ¿fue la condena en el estado de Oregón o en otro estado? (Especifique si fue en otro estado). Estado: _____

Si respondió «Sí», ¿el delito incluyó a menores o el uso de fuerza? [] Si [] No

¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito que incluyó el uso de violencia o la amenaza de uso de violencia? [] Si [] No

Si respondió «Sí», ¿fue la condena en el estado de Oregón o en otro estado? (Especifique si fue en otro estado). Estado: _____

¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito que incluyó actividad criminal con drogas o bebidas alcohólicas? [] Si [] No

Si respondió «Sí», ¿fue la condena en el estado de Oregón o en otro estado? (Especifique si fue en otro estado). Estado: _____

¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de cualquier otro delito, excepto una infracción menor de tráfico? [] Si [] No

No

(Incluye delitos de tráfico)

¿Fue arrestado en los últimos tres años por un delito por el cual aún no lo han absuelto o sobreesido de los cargos? [] Si [] No

¿Ha vivido en Oregon durante los últimos **10 años**? [] Si [] No ****Si no, complete la sección siguiente****

****He vivido en estas ciudades y estados en los últimos 10 años:** _____

Continúe hacia atrás si necesita más espacio

Aviso: Una investigación del historial criminal del solicitante será realizado por el Distrito Escolar del Condado de Lincoln para verificar las respuestas a las preguntas anteriores.

Por este documento doy permiso al Criminal Information Services Inc. (CRIS) para que constate los expedientes civiles o penales con el fin de verificar cualquier declaración hecha en este formulario. Independientemente de si el aspirante da su consentimiento, CRIS realizará una averiguación de antecedentes penales de los aspirantes a los puestos voluntario u otro empleado escolar futuro que trabaje con o cerca de niños. El aspirante tiene derecho a revisar si en sus antecedentes penales hay información incorrecta o incompleta. Si un empleador lo discrimina únicamente sobre la base de sus expedientes de arresto puede estar violando la ley federal de derechos civiles. El aspirante puede obtener más información respecto a sus derechos comunicándose con Bureau of Labor and Industries, Civil Rights Division, State Office Building, Suite 1070, Portland, Oregon 97232, teléfono (503) 731-4075.

Confirmando que he leído y recibido este aviso.

Firma del aspirante: _____ Fecha: _____