



**VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES
POLICIACOS/APLICACIÓN DE VOLUNTARIO**

Human Resources • 640 A Street • Springfield, OR 97477
(541) 726-3203 • Fax: (541) 726-3315

Por favor proporcione la siguiente información. Las aplicaciones no serán procesadas a menos que la información este completa.

INFORMACIÓN PERSONAL - ESCRIBE BIEN

Nombre: _____
(APELLIDOS) (PRIMER NOMBRE) (SEGUNDO NOMBRE)

OTRO(S) NOMBRE(S) USADOS ANTERIORMENTE: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____
(CALLE O APARTADO POSTAL) (CIUDAD) (ESTADO) (CÓDIGO POSTAL)

NUMERO de TELEFONO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ MASCULINO FEMENINO
(MES/DÍA/AÑO)

NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJO DE OREGON: _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

ESCUELA/EDIFICIO/ACTIVIDAD/GRUPO PARA EL CUAL DESEA SER VOLUNTARIO: _____

¿EN QUÉ CAPACIDAD (Deporte/Actividad): _____

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

A. ¿Ha sido convicto ALGUNA VEZ por un delito sexual? SI NO

Si contestó sí, en qué estado se cometió la condena? _____

Si contestó sí, ¿el delito involucró fuerza de menores? SI NO

B. ¿Ha sido convicto ALGUNA VEZ por poner en peligro el bienestar de un menor? SI NO

C. ¿Ha sido convicto ALGUNA VEZ de un crimen que involucra violencia o amenaza de violencia? SI NO

D. ¿Ha sido convicto ALGUNA VEZ de un crimen que involucra actividades con drogas o bebidas alcohólicas? SI NO

Si contestó sí, ¿en qué estado se llevó a cabo la condena? _____

E. ¿Ha sido convicto ALGUNA VEZ de otro tipo de crimen con excepción de una violación menor de tráfico (incluyendo delitos de transito)? SI NO

F. ¿Ha sido arrestado durante los últimos tres años por un delito por el cual no se ha tenido aun una absolución o desestimación? SI NO

Por la presente autorizo a Criminal Information Services, Inc. (CRIS ,Inc.) para que revise los antecedentes penales y civiles en nombre del Distrito de Escuelas Públicas de Springfield para verificar cualquier declaración hecha en esta forma por los aplicantes quienes estarán trabajando con niños o alrededor de niños. La discriminación por parte de un empleador por un registro de arresto puede violar la ley federal de derechos civiles. El aplicante puede obtener más información en relación a sus derechos comunicándose con la División de Derechos Civiles del Departamento de Trabajo e Industrias al (503) 731-4075.

FIRMA: _____ FECHA: _____

ESCUELA SOLO PARA USO

APROBACION DE LOS ADMINISTRADORES: _____ FECHA: _____

SOLICITANTE TRABAJA SIN SUPERVISION CON ESTUDIANTES: SI NO SOLICITANTE ES: TRABAJADOR VOLUNTARIO ENTERENADOR PERSONAL

FOR HUMAN RESOURCES USE ONLY

DATE SUBMITTED TO CRIS, INC.: _____ APPROVED: YES NO