



## Verificación de los antecedentes penales de los solicitantes

### Favor de teclear sus respuestas o escribir legiblemente.

El mismo que aparece en su identificación legal

Nombre legal: \_\_\_\_\_  
(Apellidos) (Primer nombre) (Segundo nombre)

Enumere cualquier otro nombre que haya usado anteriormente: \_\_\_\_\_  
(inclusive su nombre de soltera)

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

N° de seguro social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: Hombre \_\_\_ Mujer \_\_\_

N° de licencia de conducir/tarjeta de identificación: \_\_\_\_\_ Estado en el cual fue emitida: \_\_\_\_\_

*Proveer su número de seguro social es opcional. Si elige no divulgar su número de seguro social, no será esto el fundamento de la denegación de empleo ni de cualquier otro derecho, servicio o beneficio al cual de otra manera tendría el derecho. Si provee este número el distrito lo utilizará como identificador adicional para revisar cualquier record delictivo que tenga. Su número de seguro social será usado de la manera indicada arriba. Las leyes federales y estatales protegen la privacidad de sus records.*

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle # dept. Ciudad Estado C.P.

A. ¿ALGUNA VEZ ha sido condenado por un delito sexual? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Favor de especificar el estado: \_\_\_\_\_

2. Si es así, ¿el delito involucró el uso de fuerza con menores? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

B. ¿ALGUNA VEZ ha sido condenado por un delito relacionado con la violencia o la amenaza de violencia? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Favor de especificar el estado: \_\_\_\_\_

C. ¿ALGUNA VEZ ha sido condenado por un delito relacionado con actividades delictivas con las drogas o las bebidas alcohólicas? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Favor de especificar el estado: \_\_\_\_\_

D. ¿ALGUNA VEZ ha sido condenado por otro delito que no fuera una infracción de tránsito menor? (incluye los delitos de tránsito) \_\_\_ Sí \_\_\_ No

E. ¿Alguna vez durante los últimos tres años ha sido arrestado por un delito que, hasta la fecha, no ha sido sobreseído o para el cual no ha sido absuelto? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Advertencia: El NWRESD realizará una revisión de los antecedentes penales todo solicitante para verificar sus respuestas a las preguntas anteriores.

Por la presente autorizo al distrito escolar realizar una revisión de los registros civiles o penales con el fin de verificar cualquier declaración que se encuentra en este formulario. Sin importar si el solicitante de consentimiento, el distrito escolar realizará una revisión de los antecedentes penales de cualquier solicitante de empleo en las escuelas y los voluntarios que trabajarán con o alrededor de los niños. El solicitante tiene el derecho de revisar sus antecedentes penales con el fin de determinar si la información sea imprecisa o incompleta. La discriminación por parte del empleador que se basa únicamente en el historial de arrestos podría ser una violación de las leyes federales de los derechos civiles. El solicitante puede obtener información adicional acerca de los derechos de los solicitantes contactando al Bureau of Labor and Industries, Civil Rights Division, State Office Building, Suite 1070, Portland, Oregon 97323, teléfono (503) 731-4075.

Reconozco haber recibido y leído este aviso.

Firma de solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_