

WARRENTON-HAMMOND SCHOOL DISTRICT NO. 30

DISTRICT OFFICE USE ONLY

Approved _____ Date _____
Denied _____ Date _____

VERIFICACION DE HISTORIAL CRIMINAL PARA SOLICITANTES

Favor de imprimir o escribir claramente:

Como aparece en la licencia

Nombre _____ Fecha de nacimiento: _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre) Sexo: _____

Escriba otros nombres previamente usados: (nombre de soltera(o), etc.) _____

#. De Seguro Social: _____ # De Licencia de manejo/Tarjeta de Identificación.: _____ Estado _____

Proveer su número de seguro social en esta forma es voluntario. Si usted elige no proveerlo, esto no será una base para negarle empleo o cualquier derecho, servicios o prestaciones para los cuales usted de otra manera sea elegible. Si usted lo provee, La Policía del Estado de Oregon lo usará como una identificación adicional para investigar cualquier record criminal que usted pudiera tener. Su número de seguro social será usado como arriba estipulado. Las leyes estatales y federales protegen la privacidad de sus records.

Dirección de correo: _____ Num. De Teléfono: _____
Dirección física completa/apartado postal (P.O. Box)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal _____

A. Ha usted sido convicto de un crimen sexual? [] Si [] No

Si así es, fué la convicción en Oregon u otro Estado? (Por favor especifique si fué en otro estado.) Estado: _____

El crimen involucró fuerza o menores? [] Si [] No

B. Ha usted sido convicto de un crimen que involucró violencia o amenaza de violencia? [] Si [] No

Si es así, fue la convicción en Oregon u otro Estado? (Por favor especifique si fué en otro estado.) Estado: _____

C. Ha usted sido convicto de un crimen que involucró actividad criminal en drogas o bebidas alcohólicas? [] Si [] No

Si es así, fue la convicción en Oregon u otro Estado? (Por favor especifique si fué en otro estado.) Estado: _____

D. Ha usted sido convicto de cualquier otro crimen excepto menor violación de tráfico? (Incluye Crímenes de Tráfico) [] Si [] No

E. Ha usted sido arrestado dentro de los tres últimos años por un crimen por el cual no ha habido disolución o remoción? [] Si [] No

Advertencia: Una revisión de antecedentes criminales del solicitante será hecha por el Distrito Escolar Warrenton-Hammond o el Departamento de Educación del Estado de Oregon para verificar las respuestas de las preguntas anteriores.

Yo, por este medio autorizo al Distrito Escolar No. 30 Warrenton-Hammond y/o El Departamento de Educación del Estado de Oregon en checar los archivos civiles o criminales para verificar cualquier declaración hecha en esta forma. Ya sea que el solicitante, de o no su consentimiento, el Distrito Escolar No 30 Warrenton-Hammond y/o El Departamento de Educación del Estado de Oregon conducirá un chequeo de ofensa criminal del solicitante para la posición de chofer de autobús escolar, voluntario, u otros prospectivos empleados escolares que trabajen con o cerca de niños. El solicitante tiene derecho de revisar su reporte criminal por errónea o incompleta información. La discriminación por un empleador basada solo en reportes de arrestos puede violar la ley federal de derechos civiles. El solicitante puede obtener mas información respecto a sus derechos contactando el Buro de Trabajo e Industria, División de Derechos Civiles, En el Edificio de la Oficina del estado, Suite 1070, Portland, Oregon 97232, teléfono (503)731-4075.

Reconozco que leí y recibí este aviso.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

El Distrito Escolar No. 30 Warrenton-Hammond es un empleador y educador con igualdad de oportunidades.