



VERIFICACIÓN DEL HISTORIAL CRIMINAL DE LOS SOLICITANTES

Favor escribir a máquina o en molde claramente – como aparece en la Licencia

Nombre: (Apellido parteno/nombre/apellido materno)

Otros nombres usados anteriormente:

Número de Seguro Social: Fecha de Nacimiento: (Mes/Dia/Año) Sexo:

No. Licencia de Conducir de Oregon/Tarjeta de Identificación:

Dirección: (Número y Nombre de la calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Proveer el número de seguro en esta forma es voluntario. Si usted decide no anotar el número de seguro, no se usará como base para negarle el trabajo o cualquier derecho, servicios o beneficios a los cuales usted tiene derecho.

A. ¿Alguna vez ha sido usted declarado culpable de un crimen sexual o relacionado al sexo? 1. Si si¿Fue la convicción en Oregon u otro estado? 2. Si si¿ El crimen involucro fuerza o a menores de edad?

B. ¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un crimen que involucro violencia o amenaza de violencia? 1. Si si¿Fue la convicción en Oregon u otro estado?

C. ¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un crimen involucrado en actividades criminales de drogas o bebidas alcohólicas? 1. Si si¿Fue la convicción en Oregon u otro estado?

D. ¿Alguna vez ha sido declarado culpable de cualquier otro crimen excepto violaciones menores de tráfico?

E. ¿ Ha sido arrestado dentro de los últimos tres años por un crimen que todavía no ha hasido absuelto o juzgado?

\*Si ha respondido afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores, proporcione una explicación aquí: si necesita más espacio, utilice el reverse de esta página.

Aviso: Una investigación del historial criminal del solicitante será realizado por el Fern Ridge School District para verificar las respuestas a las preguntas precedents.

Yo concedo por la presente el distrito escolar permiso para investigar los datos civiles o criminales y verificar cualquier declaración hecha en esta forma. No obstante en todo caso si el solicitante condece el consentimiento, el Departamento de Educación de Oregon dirigirá una investigación de los archivos de delitos criminales para las posiciones de chófer de autobús, voluntario u otro prospecto empleo escolar trabajando con o alrededor niños.

Comprendo lo leído y he recibo este aviso.

Firma de Solicitante: Fecha:

Número de Telefono: (For Office Use Only: EE VE FRMS EHS) (4/13/18)