

## VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE ASPIRANTES

**ESTE FORMULARIO SE DEBE INCLUIR CON EL FORMULARIO 581-2281-N DE LA ESCUELA O EL DISTRITO Y CON UN CHEQUE DE \$5.00 POR ASPIRANTE. TODOS LOS DOCUMENTOS SE DEBEN ENVIAR JUNTOS AL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN.**

**Escriba claramente a máquina o en letra de imprenta.** (Como aparece en la Licencia)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre) MM/DD/AA

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

N.º de Seguro Social: \_\_\_\_\_ N.º de licencia de conducir/Documento de identidad: \_\_\_\_\_  
*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 Oregon 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 + 4: \_\_\_\_\_

A. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito de orden sexual?  Sí  No

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

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

B. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito que incluyó el uso de violencia o la amenaza de uso de violencia?  Sí  No

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

C. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito que incluyó actividad criminal con drogas o bebidas alcohólicas?  Sí  No

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

D. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de cualquier otro delito, excepto una infracción menor de tráfico?  Sí  No  
(Incluye delitos de tráfico)

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

**Aviso:** El Departamento de Educación de Oregon constatará los antecedentes penales del aspirante para verificar las respuestas a las preguntas anteriores.

Por este documento doy permiso al Departamento de Educación de Oregon 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, el Departamento de Educación de Oregon realizará una averiguación de antecedentes penales de los aspirantes a los puestos de conductor de autobús escolar, 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.

Confirmo que he leído y recibido este aviso.

Firma del aspirante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_