

**Distrito Escolar de Molalla River**  
**VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES**  
**CRIMINALES PARA**  
**VOLUNTARIOS**

PARA USO DE LA OFICINA DEL DISTRITO

Fecha \_\_\_\_\_ Aprobado  sí  no \_\_\_\_\_

Entrenamiento de prevención al abuso de Niños \_\_\_\_\_

Personal Referente \_\_\_\_\_ Firma del Director \_\_\_\_\_

**COMPLETE EL ENTRENAMIENTO DE PREVENCIÓN AL ABUSO DE NIÑOS, IMPRIMA EL CERTIFICADO Y ADJÚNTELO A ESTA APLICACIÓN.**

**Por favor escribe con computadora o con letra de molde legible. Una solicitud incompleta no se puede procesar. Como aparece en la licencia.**

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Lista de nombres usados antes: \_\_\_\_\_  
(incluye apellido de soltera, no deje en blanco este espacio)

Quisiera ser voluntario en: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Núm. de Licencia/ID \_\_\_\_\_

Proveer su número de seguro social en esta forma es voluntario. Si usted elige no dar el número de seguro social, esto no será un base para negar empleo ni ningunos derechos, servicios o beneficios para los cuales tendrá derecho. Si usted sí provee el número, la Policía Estatal de Oregon lo usará como un identificador adicional para buscar cualquier pasado criminal que tenga. Su número de seguro social se usará como declarado arriba. Leyes estatales y federales protegen la privacidad de sus records.

Teléfono durante el día \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
MM/DD/AA

Dirección de correo postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal + 4: \_\_\_\_\_

Dirección de email: \_\_\_\_\_

Favor de listar los estados en lo cuales ha vivido. \_\_\_\_\_

A. ¿Ha sido condenado alguna vez de un crimen relacionado con el sexo? \_\_\_\_\_  Sí  No

Si la respuesta fue sí, ¿fue la condena en Oregon o en otro estado? (Si fue en otro estado, por favor escriba cuál.)

Estado: \_\_\_\_\_

Si la respuesta fue sí, ¿fue parte del un crimen con el uso de fuerza o personas menores de edad? \_\_\_\_\_  Sí  No

B. ¿Ha sido condenado de un crimen que tuvo que ver con la violencia o la amenaza de violencia? \_\_\_\_\_  Sí  No

C. Si la respuesta fue sí, ¿fue la condena en Oregon o en otro estado? (Si fue en otro estado, por favor escriba en cuál.) Estado: \_\_\_\_\_

D. Ha sido condenado de un crimen relacionado con la actividad criminal con drogas o bebidas alcohólicas? \_\_\_\_\_  Sí  No

E. Si la respuesta fue sí, ¿la condena fue en Oregon o en otro estado? (Si fue en otro estado, por favor escriba en cuál.) Estado: \_\_\_\_\_

F. ¿Ha sido condenado de cualquier otro crimen aparte de una violación de tráfico de poca gravedad?(Incluye crímenes de tráfico) \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Ha sido arrestado dentro de los últimos tres años por un crimen por el cual todavía no ha recibido una absolución o una desestimación? \_\_\_\_\_  Sí  No

Si la respuesta es Si a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor explique con detalle la naturaleza de su convicción.

Por favor explique porque el Distrito Escolar de Molalla River debería permitirle a usted para ser voluntario a pesar de su convicción.

**Aviso:** Un chequeo de los antecedentes criminales del candidato se realizará por el Distrito Escolar Molalla River para verificar las respuestas a las preguntas anteriores.

Yo doy permiso al Distrito Escolar Molalla River para comprobar records civiles o criminales para verificar cualquier declaración en esta forma. A pesar de si el candidato da permiso o no, el Distrito Escolar Molalla River conducirá un chequeo del pasado criminal de candidatos para el puesto de voluntario. El candidato tiene derecho a revisar su record criminal por información incorrecta o incompleta. Discriminación por un empleador en el base de solamente los records de arresto puede violar las leyes federales de derechos civiles. El candidato puede obtener más información acerca de los derechos del candidato por ponerse en contacto con el Bureau of Labor and Industries, Edificio del Estado de la División de Derechos Civiles, Suite 1070, Portland, Oregon 97232, teléfono (503) 731-4075.

Verifico que he recibido y he leído este aviso.

Firma del Candidato: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_