



Declaración de los Antecedentes del Historial Criminal Estudiantes Voluntarios y Empleados

Esta solicitud es para todos los individuos menores de 18 años. Por favor responda todas las preguntas en este formulario. La información incompleta puede causar que su solicitud sea demorada, revocada o devuelta. Por favor escriba legible y claramente. ****Sólo los Estudiantes Empleados que tengan posiciones remuneradas con el Distrito Escolar de Salem-Keizer, necesitan revelar su número de seguro social.**

Estado	Nº de la Licencia/Nº del ID (Opcional)	Apellido	Nombre <u>Legal</u>	Segundo Nombre <u>Completo</u>	Fecha de Nacimiento mes/día/año	Sexo	Nº de Seguro Social (requerido solamente para los Estudiantes Empleados)**

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nº de Teléfono del Hogar () _____ Celular () _____ Nº de Tel. para Mensajes () _____

A. Escriba otros nombres usados previamente _____

B. Escriba el nombre de otros estados donde haya residido _____

USTED PUEDE MARCAR SÍ O NO. EL FALSIFICAR O NO REVELAR INFORMACIÓN RESULTARÁ EN LA DESCUALIFICACIÓN DE LA SOLICITUD O EN LA TERMINACIÓN DE LA ASIGNACIÓN VOLUNTARIA O EMPLEO.

¿Alguna vez ha sido condenado en una corte para adultos, referido a, o colocado bajo la jurisdicción de cualquier corte o departamento juvenil; o condenado de o admitido cualquier crimen o violación de la ley que involucra lo siguiente? Si su respuesta es sí, a cualquiera de las preguntas de abajo, por favor explique en una hoja de papel por separado y adjúntela.

- ¿Crimen relacionado con el sexo? _____ Escriba el estado y condado _____ Sí No
- ¿Crimen o violación que involucra la violencia o amenaza de violencia? _____ Escriba el estado y condado _____ Sí No
- ¿Orden de restricción o acecho? _____ Escriba el estado y condado _____ Sí No
- ¿Actividad criminal que involucra las drogas? _____ Escriba el estado y condado _____ Sí No
- ¿Actividad criminal que involucra el alcohol? _____ Escriba el estado y condado _____ Sí No
- ¿Crimen o violación que involucra el robo? _____ Escriba el estado y condado _____ Sí No
- ¿Cualquier otro crimen o violación excluyendo una violación menor de tráfico? _____ Sí No
- ¿Un crimen o violación que está en los tribunales, pero todavía no ha sido resuelto? _____ Escriba el estado y condado _____ Sí No

Escuela a la que asiste actualmente _____ Ubicación en la cual es Voluntario: _____

AUTHORIZACIÓN PARA REVELAR LA INFORMACIÓN (EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA)

Para cualquier agencia policial, autoridades de registros civiles y el Distrito de las Escuelas Públicas de Salem-Keizer: Doy autorización para que revelen y faciliten al Distrito Escolar de Salem-Keizer cualquier y toda la información y registros civiles o criminales en los cuales se me nombra, incluyendo toda información nombrándome como que he sido arrestado, como sospechoso, como que he sido citado por cualquier crimen, violación, infracción u ofensa, o de otra manera involucrado o nombrado en cualquier informe por alguna agencia miembro de su organización.

Yo, personalmente y en nombre de cualquier representante subsiguiente de mis bienes, por la presente liberamos para siempre a ustedes, sus organizaciones, sus agencias miembros, miembros de agencias principales gubernamentales, y todos sus oficiales y empleados de toda responsabilidad o daño, que pueda resultar al proporcionar la información requerida y no tomaré ninguna acción en contra de las agencias policiales ni el Distrito Escolar de Salem-Keizer por la provisión o uso de cualquier información obtenida, aunque pudiese probarse en el futuro como verdadera o no verdadera. Este formulario no puede alterarse.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____ Firma del Padres de Familia o Tutor (Requerida) _____ Fecha _____

Para Uso de la Oficina:
Job Title _____ Location/Supervisor _____ Hire Date _____ Ext # _____



Lista de Revisión

Declaración de los Antecedentes del Historial Criminal del Estudiante

Por favor revise la lista en la parte inferior antes de entregar su formulario de Declaración de los Antecedentes del Historial Criminal del Estudiante:

- Tanto el estudiante como el padre de familia o tutor del estudiante firmaron el formulario.

- Todas las preguntas fueron contestadas por completo y honestamente. Los estudiantes deben responder “sí” a una pregunta si alguna vez han sido:
 - Referidos a cualquier juzgado juvenil o departamento juvenil por cualquier crimen o violación de la ley;
 - Colocados bajo la jurisdicción de cualquier juzgado juvenil o departamento juvenil por cualquier crimen o violación de la ley;
 - Condenados por cualquier crimen o violación de la ley (en un juzgado juvenil o para adultos); o
 - Confesado cualquier crimen o violación de la ley

- La explicación por escrito ha sido adjuntada en una hoja de papel por separado para las preguntas a las cuales ha respondido “sí”.

- El número de seguro social del estudiante **sólo debe proveerse si el estudiante está en una posición remunerable (con paga)** con el Distrito.

Si tiene cualquier pregunta, por favor contacte a Recursos Humanos al 503-399-3061.