



ESCUELAS PÚBLICAS DE SOUTH HADLEY
OFICINA DEL SUPERINTENDENTE
Ayuntamiento - 116 Main Street
South Hadley, MA 01075-2898
(413) 538-5060
(413) 532-6284 FAX
jvoyik@shschools.com

Jennifer Voyik
Superintendente de escuelas

INFORMACIÓN SOBRE ANTECEDENTES DE DELINCUENTES (CORI) FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO

PARA SER UTILIZADO POR ORGANIZACIONES QUE REALIZAN CONTROLES CORI PARA
EMPLEO, VOLUNTARIOS, SUBCONTRATISTAS, LICENCIAS Y VIVIENDAS PROPIAS

South Hadley El Distrito Escolar está registrado bajo las disposiciones de M.G.L.c.6, § 172 recibir CORI con el propósito de evaluar a empleados actuales y potenciales calificados, subcontratistas, voluntarios, solicitantes de licencia, licenciarios actuales y solicitantes de alquiler o arrendamiento de vivienda.

Como empleado potencial o actual, subcontratista, voluntario, solicitante de licencia, licenciario actual o solicitante de alquiler o arrendamiento de vivienda, comprendo que una CORI Se enviará un cheque para mi información personal a la DCJIS Por la presente reconozco y doy permiso a la South Hadley El Distrito Escolar presentará una CORI comprobar mi información a la DCJIS. Esta autorización es válida por un año a partir de la fecha de mi firma. Puedo retirar esta autorización en cualquier momento proporcionando la South Hadley Distrito Escolar con notificación por escrito de mi intención de retirar el consentimiento a una CORI verificación.

SÓLO PARA FINES DE EMPLEO, VOLUNTARIADO Y LICENCIAS: La South Hadley El Distrito Escolar puede realizar evaluaciones posteriores CORI cheques dentro de un año a partir de la fecha en que firmé este formulario, siempre que, sin embargo, South Hadley El distrito escolar primero debe proporcionarme una notificación por escrito de este cheque.

Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para una CORI verificar y reconocer que la información proporcionada en la página 2 de este formulario de reconocimiento es verdadera y precisa.

Como solicitante/empleado para el puesto de _____

Firma

Fecha

Una copia de una identificación gubernamental debe acompañar este formulario.

(encima)

INFORMACIÓN DEL ASUNTO:

Apellido	Nombre de pila	Segundo nombre	Sufijo
----------	----------------	----------------	--------

Apellido de soltera (u otro(s) nombre(s) por el(los) que se le haya conocido)

Número telefónico	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
-------------------	---------------------	---------------------

Últimos seis dígitos de su número de Seguro Social (obligatorio): _____ - _____

Sexo: _____ Altura: _____ ft. _____ in. Color de ojos: _____ Carrera: _____

Licencia de conducir o número de identificación: _____

Estado de la cuestión: _____

Nombre de soltera completo de la madre	Nombre completo del padre
--	---------------------------

Dirección actual:

Número y nombre de la calle	Ciudad/Pueblo	Estado	Código postal
-----------------------------	---------------	--------	---------------

Dirección anterior:

Número y nombre de la calle	Ciudad/Pueblo	Estado	Código postal
-----------------------------	---------------	--------	---------------

La información anterior se verificó mediante la revisión de los siguientes formularios de identificación emitidos por el gobierno:

VERIFICADO POR: _____
Nombre del empleado que verifica (en letra de imprenta)

Firma del empleado que verifica

Una copia de una identificación gubernamental debe acompañar este formulario.