



EL DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE ROCKWALL
Consentimiento para la verificación de antecedentes

Confidencial

El Distrito Escolar Independiente de Rockwall está autorizado por ley estatal para obtener información de antecedentes penales de las personas que soliciten puestos en el distrito (Código de Educación de Texas § 22.083). La información solicitada a continuación es necesaria para obtener información de los antecedentes penales.

Escuela		Puesto	
Nombre completo del solicitante (Favor de incluir el segundo nombre; el nombre deberá de coincidir con la licencia de conducir)			
(Apellido)		(Nombre)	(Segundo nombre)
Nombre de soltera de la solicitante y/u otro(s) nombre(s) usados			
Domicilio del solicitante			
(Calle)		(Ciudad)	(Estado) (Código postal) (Condado)
# del seguro social del solicitante	# de la licencia de conducir del solicitante	Fecha de nacimiento del solicitante	Sexo del solicitante ☐ M ☐ F
Dirección del correo electrónico del solicitante		# de teléfono del solicitante	
Enumere los dos domicilios permanentes más recientes:			
(1). Ciudad: _____ Condado: _____			
Estado: _____ Del: _____ Al: _____			
(2). Ciudad: _____ Condado: _____			
Estado: _____ Del: _____ Al: _____			
Se me ha informado que, como parte de este proceso, el distrito lleva a cabo una verificación de antecedentes que incluye, pero no se limita a, una verificación de antecedentes penales. Por medio de la presente, doy mi consentimiento para que el distrito use cualquier información obtenida al realizar la verificación de antecedentes, lo que incluye, pero no se limita a, una verificación de antecedentes penales, verificaciones de empleo o educación, verificación de referencias personales y/o verificación de antecedentes de manejo. El distrito me ha informado que tengo derecho a revisar y cuestionar cualquier información negativa recibida que pueda afectar negativamente la decisión del distrito. También se me ha informado que el distrito me dará una oportunidad razonable para aclarar cualquier información incorrecta reportada. Entiendo que la información que brindo sobre la fecha de nacimiento y el sexo se utilizará únicamente con el fin de obtener información sobre antecedentes penales. Firma del solicitante _____ Fecha _____			

Se requiere el consentimiento de los padres de familia si el solicitante es menor de 18 años de edad:

Firma del padre de familia _____ Fecha _____

Policy DC (LEGAL/LOCAL)

Policies/Procedures

PPR: 02/2019