

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE REVISIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

Gracias por su voluntad de hacer voluntario para las Escuelas Públicas de Westminster. WPS tiene una responsabilidad con sus escuelas, niños y comunidad y se reserva el derecho de requerir una revisión de antecedentes penales. La información proporcionada en este formulario se utilizará para procesar a través de la Oficina de Investigaciones de Colorado y, si es necesario, una fuente secundaria.

Información del solicitante **Si no puede rellenar electrónicamente, escriba claramente en letra de molde**

Nombre legal completo: _____ Lengua materna _____
Primer Nombre segundo nombre Apellido

Fecha de nacimiento: _____ No. de seguro social: _____

Dirección: _____
Calle Apto/#Unidad

Ciudad Estado Código postal

Teléfono _____ Teléfono alternativo: _____ Email: _____

Motivo de la solicitud (obligatorio)

Voluntario para el paseo ☐ Voluntario en el salón ☐ Pasante de maestro ☐ Revisión de antecedentes penales ☐
Atletismo ☐ Tutor ☐ Otro: _____

*Escuela/Edificio asignado: _____ Nombre del empleador (Contratistas): _____

Información para estudiantes

Sección de información del estudiante para uso exclusivo de los voluntarios del edificio:

Rellene las siguientes columnas para evitar tener que rellenar varios formularios si tiene más de un hijo/a en el distrito

Apellido del estudiante:	Nombre del estudiante:	Grado:	Escuela:	Maestro/a:

¿Ha sido alguna vez condenado por un delito?

(Excluyendo sólo las infracciones de tráfico menores que no impliquen ninguna alegación de deterioro por drogas o alcohol, debe responder "Sí" incluso si el asunto fue posteriormente desestimado, aplazado, anulado o borrado.)

Sí _____ NO _____

¿Hubo niños involucrados?

Sí _____ NO _____

Debe responder "Sí" aunque el asunto haya sido posteriormente desestimado, aplazado, anulado o borrado.

Si ha respondido "Sí", proporcione una declaración escrita que incluya lo siguiente:

- Una explicación de los cargos y resultados del caso o casos en cuestión.
- Cualquier documentación que pueda aportar que demuestre la disposición de los cargos/casos.

¿Alguna vez has trabajado dentro

si _____ NO _____

Descargo de responsabilidad y firma (Obligatorio)

Certifico que he hecho respuestas y declaraciones verdaderas, correctas y completas en esta solicitud a sabiendas de que se puede confiar en ellas al considerar mi solicitud. Entiendo que cualquier omisión o declaración contestada falsamente por mí en esta solicitud o cualquier suplemento de la misma será motivo suficiente para no permitirme ser voluntario en el distrito escolar.

Firma: _____ Fecha: _____