



Para poder servir de voluntario o participar en actividades relacionadas con la escuela, deberá presentar esta solicitud de verificación de antecedentes completada para:
1er semestre – 24 de septiembre de 2010
2do semestre – 28 de enero de 2011
Escuela de Verano – 6 de mayo de 2011

Solamente para Uso por la
Oficina Distrital
(fecha de recepción)

**VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PARA SERVIR DE VOLUNTARIO
 Y/O PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ESCUELA**

(FAVOR USAR LETRA DE MOLDE)

Se enviará esta información a la División de Personal del Garland Independent School District, quien coordinará la verificación de antecedentes. La siguiente información es necesaria para poder realizar una verificación precisa de antecedentes.

Si no se completa toda la información, se devolverá el formulario a la escuela de su hijo. Esto podrá demorar su capacidad de servir de voluntario

1. Su nombre: _____
2. Su teléfono: Día _____ 3. Noche _____
4. Su correo electrónico: _____
5. Su fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____
6. Su grupo étnico: *(favor de seleccionar entre las que aparecen a continuación)*

<input type="checkbox"/> Nativo Americano (Indio Norteamericano)	<input type="checkbox"/> Afro Americano	<input type="checkbox"/> Caucásico
<input type="checkbox"/> Asiático, Islas Pacíficas, Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Latino	<input type="checkbox"/> Otro _____

7. Su género Hombre Mujer

8. Condados en los que ha vivido en los últimos cinco (5) años:

Condado	Estado	Condado	Estado

9. Favor de completar esta información en relación con todos los menores que viven en su hogar:

Nombres de todos los menores	Su parentesco con el(los) menor(es)	Escuela(s) a la(s) que asiste(n)	Nombres de los Maestros

ACUERDO-- Favor de leer detenidamente antes de firmar

Doy fe de que a mi saber y entender, las respuestas que he dado a todas las preguntas de esta solicitud y cualquier anexo son fieles y verdaderas. No he ocultado a sabiendas ningún hecho o circunstancia pertinente. Entiendo que cualquier omisión o tergiversación de los hechos en esta solicitud puede resultar en la denegación o terminación de mi actividad voluntaria, en el momento en que sea descubierta*.

Por la presente autorizo al Garland Independent School District presentar al Departamento de Seguridad Pública una solicitud de antecedentes penales y libero por la presente a dicha agencia y al Garland Independent School District, sus agentes y empleados, de toda y cualquier responsabilidad que surgiera de la presentación de dicha información.

Entiendo que la solicitud y los registros se convierten en propiedad del Garland Independent School District, el cual se reserva el derecho de aceptar o rechazarlos.

10. FIRMA DE VOLUNTARIO/PARTICIPANTE

11. CAMPUS ESCOLAR

12. FECHA

Esta información y el informe resultante del Departamento de Seguridad Pública son completamente confidenciales y no se revelarán a ninguna persona sin la autorización escrita de usted.
 (Revisión SPANISH 05/10)

FAVOR DE DEVOLVER ESTE FORMULARIO A LA OFICINA ESCOLAR

Verificación Computarizada de DPS de Antecedentes Penales (CCH)

(COPIA PARA LA AGENCIA)

Yo, _____, declaro que se me ha informado que se realizará una verificación computarizada de antecedentes penales (CCH, por sus siglas en inglés), mediante acceso al Sitio Web Seguro del Departamento de Seguridad Pública de Texas (DPS por sus siglas en inglés), y que será basada en los datos que proporcione de nombre y fecha de nacimiento.

Ya que la información basada en nombres no permite una búsqueda precisa y solamente las búsquedas de los registros de huellas digitales representan una verdadera identificación para los antecedentes penales, no se permite que la organización (según aparece a continuación) que realiza la verificación de antecedentes penales explique ninguno de los datos que se obtiene por este método; por esto, la agencia podría ofrecer la oportunidad de realizar una búsqueda por huellas digitales a fin de aclarar cualquier mala identificación resultado de la búsqueda por nombre, en el caso de que dicha búsqueda arroje antecedentes penales que yo sé no me pueden corresponder.

Para el proceso de huellas digitales, se me requerirá presentar todas mis huellas digitales completas para análisis por el AFIS (por la sigla en inglés de sistema automatizado de identificación de huellas digitales) del Departamento de Seguridad Pública de Texas. Se me ha informado de que, para poder completar este proceso, debo contar con el formulario correcto de huellas digitales (FAST) de esta agencia, hacer una cita en Internet, presentar todas mis huellas digitales completas y pagar una cuota de \$9.95 a la empresa de servicios de huellas digitales, L1 Enrollment Services.

Una vez que se ha completado este proceso y la agencia reciba los datos de DPS, pueden explicarme la información que aparece en mis antecedentes penales de huellas digitales.

(Este ejemplar deberá permanecer en los archivos de su agencia. Se requiere para auditorías futuras de DPS)

Firma del Solicitante o Empleado

Fecha

Nombre de la Agencia (favor usar letra de molde)

Nombre del Representante de Agencia (favor usar letra de molde)

Firma del Representante de Agencia

Fecha

Por favor:		
Señale y ponga las iniciales en cada espacio que se aplique		
Se ha imprimido el informe CCH:		
SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	_____ iniciales
Propósito del CCH: _____		
Contratado <input type="checkbox"/>	No contratado <input type="checkbox"/>	_____ iniciales
Fecha de impresión: _____ iniciales		
Fecha destruida: _____ iniciales		
Guarde en sus archivos		