

Aplicación para voluntarios y chequeo de seguridad en Escuela Públicas de Tulsa.

FECHA: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

Numero de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono en casa: _____ Teléfono celular: _____

Dirección actual: _____

Ciudad: _____ estado: _____ código postal _____ Cuanto tiempo ha estado en esta ciudad: _____

Dirección anterior (si la dirección actual es menos de 3 años)

CUESTIONARIO DE ANTECEDENTES DEL VOLUNTARIO

La seguridad de los estudiantes y personal es muy importante para el TPS. Por favor conteste las preguntas a continuación con verdad y honradez. La revelación de una historia criminal anterior no descalifica al voluntario.

1. ¿Ha sido usted declarado culpable de algún delito federal o estatal en un procedimiento criminal? **Si No**
2. ¿Ha sido usted convicto o encontrado culpable por algún delito federal o estatal (en cualquier estado)? **Si No**
3. ¿Ha sido usted acusado por una ofensa estatal o federal (en cualquier estado) que fue reducida a un delito menor para el cual usted fue encontrado culpable o no impugne? **Si No**
4. ¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable o no impugne, o ha sido convicto por un delito menor federal o estatal (en cualquier estado) incluyendo cargos por sustancias químicas ilegales o actividad sexual ilegal? **Si No**
5. ¿Ha sido usted puesto con un acuerdo en un proceso posterior con un acusador federal o estatal (cualquier estado)? **Si No**
6. ¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable o no impugne por una ofensa menor que fue originalmente un delito federal o estatal (cualquier estado)? **Si No**
7. ¿Alguna vez ha servido con una Orden de Protección de Emergencia Temporal o cualquier orden de protección en este estado o en cualquier otro estado por denuncias de acoso, abuso, violencia doméstica, o amenazas a cualquier persona? **Si No**

Si su respuesta es si para algunas preguntas por favor complete lo siguiente. Las respuestas serán confidenciales.

Tipo de infracción	Fecha	Lugar (Ciudad, Estado)

Firma del voluntario _____ Fecha de hoy _____

PARA USO DE LA ESCULA SOLAMENTE

NOTE: This form MUST have the Principal's signature before this application can be processed.

The information provided by the volunteer applicant has been checked against the databases of the following sites:

The Oklahoma State Court Network	www.oscn.net	Date Checked(__/__/__) by: _____
Oklahoma Department of Corrections	www.doc.state.ok.us	Date Checked(__/__/__) by: _____
Sex Offender Registry National	www.nsopw.gov	Date Checked(__/__/__) by: _____
Local	www.tulsapolice.org	Date Checked(__/__/__) by: _____

Additional Background Check Requested: ___ Yes ___ No

Principal's Signature

Date

Escuelas Públicas de Tulsa
Autorización para verificación de antecedentes y su divulgación

En conexión con mi trabajo/voluntariado (Incluyendo contrato por servicios y trabajo voluntario), un reporte de investigación al consumidor, el cual puede contener información de record públicos, puede ser requerido por AMERICANCHECKED, INC. Estos reportes pueden contener el siguiente tipo de información: nombre y fecha de trabajos anteriores, razón para la terminación del trabajo, Experiencias de trabajo, accidentes, historial académico, credenciales profesionales, uso de alcohol/drogas, información relacionada con tu carácter, reputación en general, características personales, modo de vida, historial educacional, o alguna otra información acerca de usted que pueda reflejar su potencial en el trabajo, organización, entidad, agencia, u otra fuente que tenga conocimiento referente a algún tipo de información. Estos reportes pueden contener información pública referente a su historial de manejo, reclamaciones de compensaciones de trabajo, crédito, bancarrota, historial criminal, etc., y de otras agencias federales y estatales que mantienen estos registros.

Autorizo a las Escuelas Publicas de Tulsa, o a sus agentes, AMERICANCHECKED, INC. U otra entidad, que preparen un reporte de consumidor o que investiguen el reporte de consumidor referente a mi persona para propósitos relacionados a trabajo/voluntario. Se me ha proporcionado una copia del resumen de los derechos del consumidor en virtud a la ley de justa información de crédito (FCRA).

Por la presente libero plenamente a AMERICANCHECKED, INC. Sus respectivos afiliados, filiales, directores, oficiales, empleados, agentes y abogados, organización, entidades, agencias, u otra fuente que proporcione información a AMERICANCHECKED, INC. De todo reclamo y daños relacionados a cualquier investigación de mis antecedentes para trabajo/voluntario que puedan surgir. Esta divulgación es valida para agencias federales, estatales, condados y locales, autoridades, trabajos anteriores, servicio militar e instituciones educativas.

AMERICANCHCKED, INC. Esta autorizada a revelar toda información obtenida a la entidad que lo requiera con el propósito de hacer una determinación para la elegibilidad de trabajo/voluntarismo, promoción o cualquier otro propósito legitimo. Estoy de acuerdo que tal información, y mi historial de trabajo puede ser suministrado a AMERICANCHECKED, INC. En caso de ser contratado, esta autorización debe permanecer archivada y debe servir como una autorización continúa para la adquisición de reportes de consumidor en cualquier momento de mi trabajo/voluntarismo o periodo de contrato.

Al firmar debajo, certifico que he leído y entendido completamente esta liberación, que antes de firmar se me dio la oportunidad de hacer preguntas y de tener esas preguntas respondidas con satisfacción, y al llevar a cabo esta liberación voluntariamente y con el conocimiento que la información que va ser divulgada podría afectar mi contrato, mi trabajo/voluntarismo o mi elegibilidad para una promoción.

Firma del voluntario _____ Fecha de hoy _____