



Distrito Escolar Eugene 4J
Formato de Verificación de Antecedentes Criminales

Esta información es confidencial y será archivada en forma confidencial.
 (Favor de usar letra de imprenta y completar claramente todas las secciones)

Información del Estudiante:

Escuela(s): _____ No tengo un estudiante en la escuela en 4J

Nombre(s): _____

Información del Padre / Voluntario:

Apellido:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

(Se Requiere el Nombre Completo)

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): _____

Otros Apellidos (Materno): _____

Licencia de Manejar # & Estado: _____

- A. ¿Ha sido convicto de algún crimen relacionado con drogas o abuso infantil? ___ Si ___ No
- B. ¿Ha sido convicto de algún crimen relacionado con violencia? ___ Si ___ No
- C. ¿Ha sido convicto de una violación seria de tráfico incluyendo DUII (Conduciendo Intoxicado)? ___ Si ___ No
- D. ¿Ha sido convicto de CUALQUIER falta o crimen? ___ Si ___ No
- E. ¿Le han sido presentados cargos criminales por los cuales todavía no ha sido absuelto? ___ Si ___ No
- F. ¿Ha recibido alguna vez una orden de restricción en su contra? ___ Si ___ No

Si contestó "Si" a alguna pregunta, haga favor de completar lo siguiente:

Fecha: _____ País: _____ Estado: _____

Tipo de Ofensa: _____

Explicación: _____

Los hechos presentados en este formato, son verdaderos y completos en lo mejor de mi conocimiento. Yo entiendo que información falsa en este formato, se considerará suficiente causa para que no se me considere como voluntario/a. Al firmar este documento, autorizo al Distrito 4J a verificar archivos civiles y criminales.

Firma: _____ Fecha: _____

Para Uso Oficial Solamente

____ Aprobado Por: _____ Fecha: _____
 ____ Enviado A: _____ Fecha: _____
 ____ Desaprobado Por: _____ Fecha: _____

