



AmericanChecked INC.
Background Screening Solutions

ANEXO B

Ubicación Principal: _____

Ciudad de Ubicación: _____

Marque las casillas que le correspondan:

Empleado: Sí No

Voluntariado: Sí No

**Diócesis de Springfield-Cape Girardeau
Antecedentes El permiso de detección
Para Empleados y Voluntarios**

Documento de Divulgación y Publicación

En relación con mi trabajo / voluntariado, o solicitud de empleo con la Diócesis Católica Romana de Springfield-Cape Girardeau (Diócesis), entiendo que se requiere una verificación de antecedentes y que ciertos registros pueden ser solicitados por el AMERICANCHECKED, Inc., y un informe de la investigación es preparado. Este informe puede incluir la información obtenida de la investigación de una base de datos nacional penal, que incluye los antecedentes penales en los tribunales, los archivos de la libertad condicional, prisión, libertad bajo palabra y la liberación, y el informe de varios estados de los delincuentes violentos y sexuales, traza del número de seguro social, filtro policial de seguridad de personas con orden de aprehensión, una verificación de arresto y revisión de los registros del tribunal local del condado y otros informes de detección criminal.

Yo autorizo a AMERICANCHECKED, Inc., para llevar a cabo dicha investigación y preparar un informe acerca de mí y de divulgar el mismo a la Diócesis para su uso en determinar mi idoneidad como empleado / voluntario. Si se me acepta como empleado / voluntario, esta autorización se mantendrá en archivo y servirá como una autorización en curso para la obtención de los informes que se consideren necesarios. Usted puede ver la política vigente de AmericanChecked en www.americanchecked.com

Esta divulgación es válida para todas las agencias federales, estatales, del condado y locales, las autoridades, los patrones anteriores, los servicios militares y las instituciones educativas.

Al firmar abajo, certifico que he leído y entiendo completamente esta divulgación y autorización, que antes de firmar se me dio la oportunidad de hacer preguntas y esas preguntas fueron contestadas a mi satisfacción, y que ejecuté esta divulgación y autorización de manera voluntaria y con el conocimiento de que la información proporcionada podría afectar mi idoneidad como empleado / voluntario.

Fecha de hoy _____ Firma _____

Escriba su nombre completo _____

Con el propósito de recopilar esta información, yo estoy de acuerdo en proporcionar la siguiente información que puede ser requerida por las agencias policiales y otras entidades con fines de identificación positiva al revisar los registros. Dicha información es confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito.

Escriba otros apellidos que ha utilizado en los últimos 7 años _____

Dirección actual _____ ¿Por cuánto tiempo? _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Escriba los nombres de todas las ciudades y todos los estados en donde ha vivido en los últimos 7 años _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

No. De licencia de Conducir: _____ Estado de emisión: _____

Solicitantes de California, Minnesota y Oklahoma solamente: solicito una copia gratuita de cualquier informe de consumidor de mí ordenado por terceros.

Aviso a todos los solicitantes

Usted tiene el derecho de recibir, previa solicitud por escrito en un plazo razonable, (que no exceda de 30 días) una información completa y precisa de la naturaleza y el alcance de la investigación solicitada. Usted tiene el derecho de hacer una petición al AMERICANCHECKED, Inc., con la identificación apropiada, para pedir la naturaleza y el contenido de toda la información en sus archivos sobre usted en el momento de su solicitud, incluyendo las fuentes de información y de los destinatarios de cualesquier informes sobre usted que AMERICANCHECKED, Inc., ha proporcionado en los dos años anteriores a su solicitud. AMERICANCHECKED, Inc., puede ser contactado por correo en: 4870 S. Lewis Ave., Ste. 120, Tulsa, Oklahoma, 74105, o por teléfono al (800) 975- 9876.