

FORMULARIO DE VERIFICACION DE REGISTRO

ESCUELAS PÚBLICAS DE KALAMAZOO Departamento de Recursos Humanos

Entiendo que me ha ofrecido condicionalmente un puesto como empleado(a) o voluntario(a) en el Distrito de las Escuelas Públicas de Kalamazoo sujeto a una verificación de antecedentes penales y/o impresión de huellas digitales y un examen físico previo al empleo, de ser solicitado.

Las Escuelas Públicas de Kalamazoo pueden contratar empleados temporalmente a la espera del resultado de la verificación de registros.

Entiendo que la información de abajo es necesario de acuerdo con la Policía Estatal de Michigan y el FBI para verificaciones de antecedentes penales. Autorizo a las Escuelas Públicas de Kalamazoo en utilizar esta información por la única razón de obtener una búsqueda de archivo de historial solo por convicción.

Por favor imprímé

Nombre _____	Apellido _____	Nombre _____	Segundo Nombre _____
Apellido de Soltera/Nombres Adicionales Usados _____			
Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____
Fecha de Nacimiento _____	Etnicidad _____	Sexo _____	
Número de Teléfono _____			
Posición solicitada _____			
Escuela de KPS / Nombre de Departamento _____			

Conforme al Acto Público 68 de 1993, represento que: (DEBES MARCAR UNO)

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? _____ Si _____ No

Si es así, por favor marque la casilla correspondiente Falta/Delito menor Crimen/Delito Grave
Año _____ Estado _____

- No he sido declarado culpable, ni me he declarado culpable ni “nolo contendere” (sin oposición) a ningún crimen(es).
- He sido declarado culpable o me he declarado culpable o “nolo contendere” (sin oposición) a los siguiente(s) crimen(es)
(Por favor, utilice una hoja separada para explicar la naturaleza de la convicción, la fecha, y el tribunal)

a. _____

b. _____

Entiendo y acepto que conforme al Acto Público 68 de 1993:

- (1) *La Junta de Educación del distrito escolar o cuerpo directivo de la escuela no pública (la "Escuela") debe solicitar una verificación de antecedentes penales de la División de Registros Centrales del Departamento de Policía Estatal de Michigan y / o el FBI ;*
- (2) *hasta que el informe sea recibido y revisado por el Distrito Escolar, me considero un empleado condicional; y*
- (3) *Si el(los) reporte(s) recibido(s) del Departamento de Policía Estatal y / o del FBI no son los mismos que mi / s representante / s anterior / es respecto de la ausencia de cualquier(es) condena(s) o crímenes de los cuales he sido condenado, mi contrato de trabajo es anulable a opción del Distrito Escolar.*

Certifico que todas las declaraciones en el formulario de verificación de registros se hacen de manera veraz y sin falsificación, omisión deliberada o representación, y entiendo y acepto que tales declaraciones, si se descubre que son falsas, serán motivo suficiente para no ser empleado o, si se emplean, puede resultar en despido.

Signature

Revised 10/3/08es

Date