

**PROGRAMA VIRTUS DE LA ARQUIDIOCESIS DE GALVESTON-HOUSTON
FORMA DE AUTHORIZACION PARA REVISION DE ANTECEDENTES PENALES**

En conexión con su empleo (incluido contrato por servicios) y/o servicio voluntario con la Arquidiócesis of Galveston-Houston, usted entiende que se le puede requerir o puede hacersele reportes de investigación de antecedentes penales incluyendo verificación del Seguro Social, el cual puede contener información pública. Además, usted entiende que se puede obtener información de sus actividades penales anteriores a agencias Federales, Estatales, locales y a otras agencias.

Al firmar abajo, usted autoriza sin reservas, a cualquier persona o agencia que la Arquidiócesis de Galveston-Houston contacte para pedir la información arriba mencionada. Usted además autoriza en cualquier momento la obtención continua de los reportes arriba mencionados durante su tiempo de empleo (o contrato) y/o servicio voluntario. Usted también acepta que un fax o fotocopia de esta autorización con su firma y presentada a la Arquidiócesis de Galveston-Houston sea aceptada con la misma autoridad que el original.

Usted tiene el derecho de pedir a First Advantage, con propia identificación y pagando algún honorario legal, información suya que tengan en sus archivos en el tiempo que usted hace la petición.

Por este medio usted autoriza y pide, sin reservas, al departamento de policía, o a cualquier persona o agencia Federal, Estatal, o local que tengan conocimiento suyo, que pasen a First Advantage cualquier información suya que tengan en su poder referente a antecedentes penales, para que su empleo y/o sus cualidades de voluntarismo sean evaluadas.

Para los aplicantes de California, Minnesota u Oklahoma solamente, si desea recibir una copia de su reporte, si se ha obtenido una, por favor cheque este cuadro. ? Si se checa y usted es un aplicante de California, se enviará una copia de su reporte en el lapso de tres (3) días en los que su empleador recibe una copia del reporte.

Para los aplicantes de California solamente, si información pública sobre su persona, reputación general, características personales, y modo de vivir se obtiene sin usar una agencia de reporte al consumidor, se le enviará una copia de esta información pública dentro de siete (7) días de que lo reciba el empleador a menos que cheque el cuadro donde usted renuncia a su derecho de obtener una copia de reporte al consumidor. ?

Imprima Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Ciudad: Estado: Zip: _____

Número de Seguro Social: _____ **Número y Estado de Lic. de Manejar:** _____

Nombre de Parroquia/Escuela: _____ **Ciudad:** _____

Posición/Ministerio: _____ **Indique si es Empleado o Voluntario:** _____

Lo siguiente es para propósito de identificación y para hacer una investigación de antecedentes penales:

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY): _____ **Raza:** _____ **Género (M o F):** _____

Otros Nombre Anteriores: _____

Firma: _____ **Fecha Firmado:** _____