Autorizaciòn Para La Divulgaciòn y Verificaciòn de Antecedentes Empleado, Voluntario o Un Proveedor

En relación a mi aplicación para empleo, empleo seguido, como la parte de mi ministerio de voluntario a niños y juventud, y/o como la parte de mis deberes de trabajo, entiendo que debo hacer conducir una búsqueda de fondo. De vez en cuando como una condición de empleo continuado o servicio de voluntario, un informe puede ser solicitado que puede incluir la información en cuanto a mi carácter, hábitos de trabajo, interpretación, experiencia, y antecedentes penales junto con motivos de la terminación del empleo pasado

Nombre: _____
Primero Medio Apellido Sufijo

Otros Nombres Usados: _____

Dirección Actual: _____
Número y Nombre De La Calle Ciudad Estado Código Postal

_____ _____ _____
Número Del Seguro Social *(Obligatorio) **Fecha De Nacimiento *(Obligatorio)** **Número De Teléfono Durante El Día**

*Esta información se utiliza para propósitos de identificación solamente. De ninguna manera se utilza como requisito para el servicio de empleo o voluntario.

Parroquia Principal /Institución: _____ como ☐EMPLEADO ☐VOLUNTARIO ☐VENDEDOR ☐OTROS _____

Parroquia/Dirección De La Institución: _____

Posición (Entrenador, Profesor, Catequista etc.): _____

Parroquia Secundaria /Institución: _____ como ☐EMPLEADO ☐VOLUNTARIO ☐VENDEDOR ☐OTROS _____

Parroquia/Dirección De La Institución: _____

Posición (Entrenador, Profesor, Catequista etc.): _____

ACTO DE INFORMACION SOBRE CREDITO JUSTO

PARA EMPLEADOS: Con el fin de tomar una determinación en cuanto a idoneidad para el empleo continuo, la Diòcesis de Brooklyn y su representante obtendrá de Lexis Nexis y/o informes que detallan HireRight, posibles antecedentes penales y una validación del Número del Seguro Social.

AUTORIZACION QUE COMPRUEBE ANTECEDENTES

Las fuerzas del orden judicial y las agencias gubernamentales están autorizadas a divulgar toda la información por escrito referente a mí relación con la verificación de antecedentes. En la medida permitida por la ley que libere a todos los individuos, empresas, corporaciones y agencias de cualquier y toda responsabilidad, demandas, daños y/o perjuicios relativos a la verificación y autorización de fondo por encima de los controles.

Al firmar abajo, doy mi consentimiento y autorizo voluntariamente a la Diòcesis de Brooklyn o al Personal autorizado para obtener de Lexis Nexis Inc. y/o HireRight el Número del Seguro Social informe de validación, Penal Nacional de búsqueda de archivos y el Estado De Ofensores Sexuales de la búsqueda Lexis/Nexis Inc. y/o HireRight nó hará ningún otro control, los informes o investigaciones de cualquier tipo, a excepción de los enumerados inmediatamente arriba.

_____
Firma

_____
Fecha De La Firma

Sólo Para Uso De Nuestra Oficina

Institución # _____

Fecha _____

Si usted tiene preguntas sobre este formulario, por favor de llamar a la Oficia de Ambiente Seguro: (718) 281-9670