



## FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LOS ANTECEDENTES CRIMINALES (CORI)

Las ESCUELAS PÚBLICAS DE EASTON están registradas bajo las provisiones de M.G.L. c. 6, § 172 para recibir CORI con el propósito de investigar a los empleados actuales y a los potenciales de otra manera calificados, a los subcontratistas, a los voluntarios, a los solicitantes de licencia, y a quienes poseen la licencia actualmente.

Como empleado potencial o actual, subcontratista, voluntario, solicitante de licencia, titular de licencia actual, o solicitante de alquiler o arrendamiento de vivienda, entiendo que se presentará una verificación CORI para mi información personal a la DCJIS. Por la presente reconozco y doy permiso a las Escuelas Públicas de Easton para que presenten una verificación CORI de mi información a la DCJIS. Esta autorización es válida por un año a partir de la fecha de mi firma. Puedo retirar esta autorización en cualquier momento proporcionando a las Escuelas Públicas de Easton una notificación por escrito de mi intención de retirar el consentimiento para una verificación CORI.

### ÚNICAMENTE PARA PROPÓSITOS DE EMPLEO, VOLUNTARIADO Y LICENCIAS

Las Escuelas Públicas de Easton pueden llevar a cabo subsecuentes comprobaciones de CORI durante un año a partir de la fecha en que este formulario fue firmado por mí, siempre y cuando las Escuelas Públicas de Easton deban proporcionarme primero una notificación por escrito de esta comprobación. Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para que se realice una comprobación del CORI y reconozco que la información proporcionada en la página 2 de este formulario de reconocimiento es verdadera y exacta.

No empleados (marque una)

<input type="checkbox"/>	Padre voluntario (usted tiene actualmente un hijo/a matriculado/a en esta escuela)
<input type="checkbox"/>	Padre voluntario (su hijo/a está matriculado/a en otra escuela)
<input type="checkbox"/>	No es un padre voluntario
<input type="checkbox"/>	Contratista/Subcontratista
<input type="checkbox"/>	Otros (por favor, especifíquelo)

Voluntario/Solicita ubicación

<input type="text"/>
----------------------

Firma

Fecha:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

EASTON PUBLIC SCHOOLS | 58 Spooner Street, North Easton, MA 02356

Human Resources Department Kristina DeNapoli,  
Director of Human Resources

Phone: 508-205-5900  
Fax: 508-238-3506

[www.eastonmaschools.org](http://www.eastonmaschools.org)



**INFORMACIÓN DEL SUJETO**

**Por favor, escriba con letra legible y adjunte una copia de una identificación emitida por el gobierno**

Apellidos:

Nombre:

--	--

Segundo nombre/Alias:

Nombre de soltera de la madre:

--	--

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

--	--

Últimos SEIS dígitos del número de la Seguridad Social

<input type="checkbox"/> Sin número de Seguridad Social
---

Color de ojos:

Sexo:

<input type="radio"/> marrón <input type="radio"/> Verde <input type="radio"/> azul <input type="radio"/> otro	<input type="radio"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
--	---

Dirección actual

--

Ciudad

Estado

Código postal (Zip)

--	--	--

Su correo electrónico

Su número de teléfono

--	--

**Para uso exclusivo de la escuela o del departamento**

Presenta original del documento ID con foto emitido por el gobierno: <input type="checkbox"/> Licencia de conducir/tarjeta ID <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otros
Recibido y verificado por _____
Nombre y firma del funcionario verificador

EASTON PUBLIC SCHOOLS | 58 Spooner Street, North Easton, MA 02356

Human Resources Department  
Kristina DeNapoli, Director of Human Resources

Phone: 508-205-5900  
Fax: 508-238-3506

[www.eastonmaschools.org](http://www.eastonmaschools.org)