



A COMUNIDADE DE MASSACHUSETTS
GABINETE EXECUTIVO DE SEGURANÇA PÚBLICA
E PROTEÇÃO
Serviços de Informação do Departamento de
Justiça Criminal²⁰⁰



Rua Arlington, Sala 2200, Chelsea, MA 02150

TEL: 617-660-4640 | TTY: 617-660-4606 | FAX: 617-660-5973 MASS.GOV/CJIS

Informações sobre antecedentes criminais (CORI)

Formulário de Confirmação



Para ser utilizado por organizações que utilizam agências de informação de crédito para realizar verificações de antecedentes criminais (CORI) para fins de emprego, voluntariado, subcontratação, licenciamento e habitação.

O Distrito Escolar Público de Easton está registrado de acordo com as disposições da M.G.L. c.6 § 172 para receber o CORI (Certificado de Antecedentes Criminais) com o objetivo de selecionar funcionários atuais e potenciais qualificados, subcontratados, voluntários, candidatos a licenças, licenciados atuais e candidatos ao aluguel ou arrendamento de imóveis.

Como potencial ou atual funcionário, subcontratado, voluntário, candidato a licença, titular de licença ou candidato ao aluguel ou arrendamento de imóvel, compreendo que uma verificação CORI será submetida ao DCJIS com base nas minhas informações pessoais. Por meio deste, reconheço e autorizo as Escolas Públicas de Easton a submeterem uma verificação CORI com base nas minhas informações ao DCJIS.

Posso revogar esta autorização a qualquer momento, mediante notificação por escrito às Escolas Públicas de Easton, manifestando minha intenção de retirar o consentimento para a verificação de antecedentes criminais (CORI).

SOMENTE PARA FINS DE EMPREGO, VOLUNTARIADO E LICENCIAMENTO: As Escolas Públicas de Easton podem realizar verificações CORI subsequentes dentro de um ano a partir da data em que este formulário foi assinado por mim.

Ao assinar abaixo, autorizo a verificação de antecedentes criminais (CORI) e afirmo que as informações fornecidas na página 2 deste Formulário de Confirmação são verdadeiras e precisas.

____ Assinatura do sujeito CORI
____ Data

Posição:
 _____ Funcionário da
Escola Pública de
Easton _____ Voluntário
(pai, treinador, aluno)
_____ Professor
Substituto
Treinador(a) de Atletismo
_____ Subcontratado
_____ Outro

1
(especifique) _____
Escola/Localização: **Uso exclusivo da escola**
Escola Primária Blanche Ames
Richardson Olmsted
_____ Easton Middle
_____ Oliver Ames
Escritório Central
_____ Outro (Especifique) _____



INFORMAÇÕES SOBRE O ASSUNTO

Preencha esta seção com as informações da pessoa cujo CORI você está solicitando. Os campos marcados com um asterisco (*) são obrigatórios.

* Nome: _____ Inicial do nome do meio: _____
_____ * Sobrenome: _____ Sufixo (Jr., Sr.,
etc.): _____ Sobrenome anterior 1:
_____ Sobrenome anterior 2:
_____ Sobrenome anterior 3:
_____ Sobrenome anterior 4:
_____ * Data de nascimento
(MM/DD/AAAA): _____ Local de nascimento: _____

* Durar **SEIS** Dígitos do Número de Segurança Social: ____ -- ____ Telefone: (____)
_____-____ Sexo: _____ Altura: ____ pés ____ polegadas Cor dos olhos:
_____ Raça: _____ Número da carteira de motorista ou documento de identidade:
_____ Estado emissor: _____ Nome completo do pai:

Nome completo da mãe: _____ Nome de solteira: _____

Endereço atual

* Endereço: _____ Apto.
ou Sala: _____ *Cidade: _____ *Estado: _____ *CEP: _____

VERIFICAÇÃO DO TITULAR

As informações acima foram verificadas mediante a análise dos seguintes documentos de identificação emitidos pelo governo:

Verificado por:

Nome do funcionário que está verificando (em letra de forma)

Assinatura do funcionário verificador _____ *Data*