



LA MANCOMUNIDAD DE MASSACHUSETTS
OFICINA EJECUTIVA DE SEGURIDAD PÚBLICA
Departamento de Servicios de Información de
Justicia Penal²⁰⁰



Calle Arlington, Suite 2200, Chelsea, MA 02150

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

Información sobre antecedentes penales (CORI)

Formulario de acuse de

recibo



Para ser utilizado por organizaciones que emplean agencias de informes de crédito al consumidor para realizar verificaciones de antecedentes penales (CORI) con fines laborales, de voluntariado, subcontratación, concesión de licencias y vivienda.

El distrito escolar público de Easton está registrado conforme a las disposiciones del M.G.L. c.6 § 172 para recibir la verificación de antecedentes penales (CORI) con el fin de examinar a los empleados actuales y a los posibles empleados calificados, subcontratistas, voluntarios, solicitantes de licencias, titulares de licencias vigentes y solicitantes de alquiler o arrendamiento de viviendas.

Como posible o actual empleado, subcontratista, voluntario, solicitante de licencia, titular de licencia o solicitante de alquiler o arrendamiento de vivienda, entiendo que se realizará una verificación de antecedentes penales (CORI) sobre mi información personal al DCJIS. Por la presente, reconozco y autorizo a las Escuelas Públicas de Easton a realizar dicha verificación al DCJIS.

Puedo revocar esta autorización en cualquier momento notificando por escrito a las Escuelas Públicas de Easton mi intención de retirar mi consentimiento para la verificación de antecedentes penales (CORI).

SOLO PARA FINES DE EMPLEO, VOLUNTARIADO Y LICENCIAS: Las Escuelas Públicas de Easton podrán realizar verificaciones CORI posteriores dentro del plazo de un año a partir de la fecha en que firmé este formulario.

Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para una verificación de antecedentes penales (CORI) y afirmo que la información proporcionada en la página 2 de este formulario de reconocimiento es verdadera y precisa.

____Firma del sujeto de CORI

____Fecha

Posición:



____ Empleado de las
Escuelas Públicas de
Easton ____ Voluntario
(padre, madre,
entrenador, estudiante)
____ Suplente
____ Entrenador atlético
Subcontratista

1

____ Otro (especificar) _____

Escuela/Ubicación: Solo para uso
escolar

Escuela Primaria Blanche Ames
____ Richardson Olmsted
____ Easton Middle
Oliver Ames
Oficina Central
____ Otro (Especifique) _____



INFORMACIÓN DEL ASUNTO

Complete esta sección con la información de la persona cuyo certificado de antecedentes penales (CORI) solicita. Los campos marcados con un asterisco (*) son obligatorios.

* Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

____ * Apellido: _____ Sufijo (Jr., Sr.,
etc.): _____ Apellido anterior 1: _____

____ Apellido anterior 2: _____

____ Apellido anterior 3: _____

____ Apellido anterior 4: _____

____ * Fecha de nacimiento

(MM/DD/AAAA): _____ Lugar de nacimiento: _____

* Último **SEIS** Dígitos del número de Seguro Social: ____ -- ____ Número de teléfono: (____)

____ - ____ Sexo: _____ Estatura: ____ pies ____ pulgadas Color de ojos:

____ Raza: _____ Número de licencia de conducir o identificación:

____ Estado de emisión: _____ Nombre completo del

padre: _____

Nombre completo de la madre: _____ Apellido de soltera: _____

Dirección actual

* Dirección: _____ N.º

de apartamento o suite: _____ * Ciudad: _____ * Estado: _____ * Código postal: _____

VERIFICACIÓN DEL SUJETO

La información anterior fue verificada mediante la revisión de los siguientes documentos de identificación emitidos por el gobierno:

Verificado por:

Nombre impreso del empleado que realiza la verificación

*Firma del empleado que realiza la verificación*_____ *Fecha*