



**Distrito Escolar Eugene 4J**  
**Formato de Verificación de Antecedentes Criminales**

Esta información es confidencial y será archivada en forma confidencial.  
 (Favor de usar letra de imprenta y completar claramente todas las secciones)

**Información del Estudiante:**

Escuela(s): \_\_\_\_\_ No tengo un estudiante en la escuela en 4J

Nombre(s): \_\_\_\_\_

**Información del Padre / Voluntario:**

**Apellido:**

**Primer Nombre:**

**Segundo Nombre:**

(Se Requiere el Nombre Completo)

**Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):** \_\_\_\_\_

**Otros Apellidos (Materno):** \_\_\_\_\_

**Licencia de Manejar # & Estado:** \_\_\_\_\_

- A. ¿Ha sido convicto de algún crimen relacionado con drogas o abuso infantil? \_\_\_ Si \_\_\_ No
- B. ¿Ha sido convicto de algún crimen relacionado con violencia? \_\_\_ Si \_\_\_ No
- C. ¿Ha sido convicto de una violación seria de tráfico incluyendo DUII (Conduciendo Intoxicado)? \_\_\_ Si \_\_\_ No
- D. ¿Ha sido convicto de CUALQUIER falta o crimen? \_\_\_ Si \_\_\_ No
- E. ¿Le han sido presentados cargos criminales por los cuales todavía no ha sido absuelto? \_\_\_ Si \_\_\_ No
- F. ¿Ha recibido alguna vez una orden de restricción en su contra? \_\_\_ Si \_\_\_ No

**Si contestó "Si" a alguna pregunta, haga favor de completar lo siguiente:**

Fecha: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tipo de Ofensa: \_\_\_\_\_

Explicación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Los hechos presentados en este formato, son verdaderos y completos en lo mejor de mi conocimiento. Yo entiendo que información falsa en este formato, se considerará suficiente causa para que no se me considere como voluntario/a. Al firmar este documento, autorizo al Distrito 4J a verificar archivos civiles y criminales.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Para Uso Oficial Solamente**

\_\_\_\_ Aprobado Por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_ Enviado A: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_ Desaprobado Por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_