



Forma de Verificación de Antecedentes

Información Personal

Nombre y apellidos:		
Otros nombres o apellidos usados:	Fecha otro nombre o apellido usado:	
Otros nombres o apellidos usados:	Fecha otro nombre o apellido usado:	
El Número del seguro social: - -	La fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Numero de licencia de manejar:	Estado:	

¿Ha sido condenado usted de cualquier infracción (o está pendiente la acción por cualquier agencia de la ley) en los últimos siete años? Favor de explicar tribunales marciales, pero no incluya infracciones juveniles de convicciones ni tráfico que tienen como resultado una multa de \$100 o menos.

Sí No Si usted contesto sí, favor de explicar todas infracciones abajo incluyendo fechas y agencias de detener. Use páginas adicionales si necesario. (Una convicción no impedirá necesariamente su empleo potencial)

Sus direcciones previas de las ultimas siete años: (Use páginas adicionales si necesario)

1.	Dirección	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	Fechas
2.	Dirección	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	Fechas
3.	Dirección	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	Fechas
4.	Dirección	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	Fechas
5.	Dirección	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	Fechas
6.	Dirección	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	Fechas
7.	Dirección	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal	Fechas

Autorización para Solicitar Información y Récorods

Yo, _____, doy mi permiso a *Choice Screening* y/o a su agente de hacer una investigación de antecedentes apropiada de mi empleo anterior, mi educación, mis archivos de crédito, y a los archivos criminales para hacer una determinación de mi elegibilidad para el empleo. Autorizo a todas personas que pueden tener información pertinente a esta investigación para revelarlo a *Choice Screening* y/o a su agente. Doy permiso y estoy de acuerdo con considerar la gente dando este información y *Choice Screening*, sus oficiales, directores, los empleados y los agentes sin culpa de sujeción porque de tal divulgación. Yo por la presente autorizo aún más que una fotocopia de esta autorización puede ser considerada tan válido como la original.

Estas investigaciones quizás incluyan, pero no son limitadas a las búsquedas de instituciones educativas asistidas; registros de conducir del estado; instituciones financieros o de crédito inclusive archivos de prestas; registros de agencias de créditos comerciales o de ventas; otros estados de cuenta; registros de empleo anterior, inclusive la historia del trabajo, las calificaciones de eficiencia, las quejas y las quejas archivadas por o contra mí; registros y recuerdos de abogado en ley o de otro consejo, si me representando o cualquier otra persona (en cualquiera Civil o la causa penal en la que he sido implicado); registros de EEUU Administración de Veteranos; información historia de criminal o archivos en local, el estado o agencias federales; y registros de automóvil, y seguir una oferta de empleo, informes de la compensación de trabajadores de o el Departamento de Labores, de Historiales personales Nacionales o la Comisión Industrial o de agencias semejantes bajo las provisiones de la Cobertura Justa de Crédito Actúan 14, sección de USC 1681 et seq. Yo también autorizo el Centro Nacional de Historiales personales, u otro custodio de mi registro militar de servicio, para soltar a la Investigación Selecta, la información y/o las copias siguientes de documentos de mi registro de servicio militar: 00214, registro de servicio, y cualquier registro disciplinario.

Entiendo que estas búsquedas pueden ser utilizadas para determinar elegibilidad de empleo o tipo de trabajo para que pueda estar cualificado. Por lo tanto, autorizo y consiento la liberación en total de mis archivos (oralmente o en la escritura) a los representantes autorizados de la compañía. Además, suelto y descargo la compañía y a su agente y los socios a toda extensión permitida por la ley de cualquier reclamo, dañan, pérdidas, las obligaciones, cuestan los gastos o cualquier otra carga o queja archivadas surgiendo con cualquier agencia de recuperar y cobertura de esta información. Entiendo que según el "Federal Fair Credit Reporting Act", que tengo permiso a saber si mi empleo fue negado porque de la información obtenida y para recibir, sobre la petición escrita, una revelación del informe de fondo. Yo también comprendo que puedo solicitar una copia del informe de *Choice Screening* 600 Grant Street, Suite 700, Denver, CO 80203 o teléfono (720) 974-7882. Después de leer este documento, yo comprendo completamente su contenido y autorizo la verificación de antecedentes.

Entiendo que la ley de California requirió que la Compañía me da una copia de cualquier informe solicitado dentro de siete (7) días de la fecha que la información fue obtenida y no haciendo así expondrá a la Compañía a acción legal (Sección 1786.29)

Yo por la presente certifico que toda información proporcionada en esta autorización es verdad, corrige, y completa.

Fecha este _____ día de _____, 20_____.

Firma del Empleado: _____

