



# Criminal History Verification of Applicant

290 First Street | P.O. Box 100  
Gervais, Oregon 97026-0100  
Phone: (503) 792-3803  
FAX: (503) 792-3809  
www.gervais.k12.or.us

Please type or print name clearly: As it appears on Legal Identification

Legal Name: \_\_\_\_\_  
(Last Name) (First Name) (Middle Name)

List Other Names Previously Used (Includes Maiden Name): \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Social Security No: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Gender:  Male  Female

Driver License / Identification Card No: \_\_\_\_\_ Issue State: \_\_\_\_\_

*Providing your social security number on this form is voluntary. If you choose not to disclose the social security number, this will not be a basis for denial of employment or any rights, services or benefit to which you are otherwise entitled. If you do provide the number the district will use it as an additional identifier to search for any criminal record you may have. Your social security number will be used as stated above. State and federal laws protect the privacy of your records.*

Address: \_\_\_\_\_  
Street Apt # City State Zip

A. Have you **EVER** been convicted of a sex-related crime? Yes No

1. If yes, was the conviction in Oregon or another state? Please specify state: \_\_\_\_\_

2. If yes, did the crime involve force to minors? Yes No

B. Have you **EVER** been convicted of a crime involving violence or threat of violence? Yes No

1. If yes, was the conviction in Oregon or another State? Please specify state: \_\_\_\_\_

C. Have you **EVER** been convicted of a crime involving criminal activity in drugs or alcoholic beverages? Yes No

1. If yes, was the conviction in Oregon or another state? Please specify state: \_\_\_\_\_

D. Have you **EVER** been convicted of any other crime except a minor traffic violation? (Includes Traffic Crimes) Yes No

E. Have you been arrested within the last three years for a crime for which there has not yet been an acquittal or dismissal? Yes No

**Advisory:** A check of the applicant's criminal history will be made to verify the responses to the preceding questions.

I hereby grant to the school district permission to check civil or criminal records to verify any statement made on this form. Regardless of whether the applicant grants consent, the school district will conduct a criminal offender record check of applicants for all prospective school employees and volunteers working with or around children. The applicant is entitled to review his/her criminal history for inaccurate or incomplete information. Discrimination by an employer on the basis of arrest records alone may violate federal civil rights law. The applicant may obtain further information concerning the applicant's rights by contacting the Bureau of Labor and Industries, Civil Rights Division, State Office Bldg., Suite 1070, Portland, OR 97323, telephone (503) 731-4075.

I acknowledge reading and the receipt of this notice.

Applicant's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



# Verificación de Antecedentes Penales del Solicitante

290 First Street | P.O. Box 100  
Gervais, Oregon 97026-0100  
Phone: (503) 792-3803  
FAX: (503) 792-3809  
www.gervais.k12.or.us

Por favor escribe el nombre claramente: Como aparece en la identificación Legal

Nombre Legal: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Anote otros nombres anteriormente usados (incluyendo apellido de soltero(a)): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nació: \_\_\_\_\_ Genero:  Masculino  Femenino

No. de Licencia de Manejo / Tarjeta de Identificación: \_\_\_\_\_ Emitido en el Estado: \_\_\_\_\_

*Proporcionando su número de seguro social en este formulario es voluntario. Si decide no revelar el número de seguro social, esto no será una base para la negación del empleo, cualquier derecho, servicios o beneficios al cual tiene derecho. Si usted proporciona el número, el distrito lo utilizará como un identificador adicional para buscar antecedentes penales que usted pudiera tener. Como se indicó anteriormente, se utilizará su número de seguro social. Las leyes federales y estatales protegen la privacidad de sus registros.*

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle No. de Apt Cuidad Estado C.P.

A. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por un delito relacionado al sexo?  Si  No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Por favor especifique el estado: \_\_\_\_\_
2. Si es así, ¿el crimen involucro fuerza a menores de edad?  Si  No

B. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por un delito relacionado con la violencia o amenaza a violencia?  Si  No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Por favor especifique el estado: \_\_\_\_\_

C. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por un delito relacionado con actividades criminales de drogas o bebidas alcohólicas?  Si  No

1. Si es así, ¿fue condenado en Oregon o en otro estado? Por favor especifique el estado: \_\_\_\_\_

D. Alguna **VEZ** ha sido declarado culpable de cualquier otro crimen, excepto una violación menor de tráfico? (Incluye delitos de tráfico)  Si  No

E. ¿Ha sido arrestado dentro de los últimos tres años por un delito para la cual aún no ha sido absuelto o juzgado?  Si  No

**Aviso:** Una verificación de antecedentes penales del solicitante se realizará para verificar las respuestas a las preguntas anteriores.

Otorga el permiso de distrito escolar para comprobar los registros civiles o penales para verificar cualquier declaración hecha en este formulario. Independientemente de si el solicitante otorga consentimiento, el distrito escolar llevará a cabo una comprobación registro criminal delincuente de los solicitantes para todos los empleados de la escuela y prospectivos voluntarios que trabajan con o cerca de los niños. El solicitante tiene derecho a revisar su historial criminal de información inexacta o incompleta. Discriminación por parte del empleador en base a los registros de detención puede violar la ley federal de derechos civiles. El solicitante puede obtener mayor información sobre los derechos del solicitante ponerse en contacto con el Bureau of Labor and Industries, Civil Rights Division, State Office Bldg., Suite 1070, Portland, OR 97323, telephone (503) 731-4075.

Reconozco que leído y dio recibo de este aviso.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_