

Antecedentes Penales de Verificación Computarizada de DPS

(COPIA DE LA AGENCIA)

Yo, _____, he sido informado del chequeo de historial criminal, que será realizado. Este historial de verificación de chequeo se llevará a cabo mediante el acceso al Sitio Web del Departamento de Texas de Seguridad Pública y el seguro se basará en la información de nombre y fecha de nacimiento que la oferta.

Debido a que la información del nombre de base no es una búsqueda exacta y el registro de huellas dactilares sólo busca representar a la identificación fiel a la historia criminal de la organización (como se indica más abajo) llevar a cabo la verificación de antecedentes penales no se le permite hablar de cualquier información obtenida mediante este método, por lo tanto, la agencia puede ofrecernos la oportunidad de tener una búsqueda de huellas dactilares a cabo para eliminar cualquier error de identificación basado en la búsqueda de nombre, si la búsqueda se presenta un informe penal no sé podría ser el mío.

Para el proceso de toma de huellas dactilares que se debe presentar una serie completa de mis huellas digitales para su análisis a través del Departamento de Seguridad Pública AFIS (Automated Fingerprint Identification System). He sido informado de que a fin de completar este proceso que debe tener la huella dactilar correcta (FAST) forma de esta agencia, haga una cita en línea, presentar una serie completa de mis huellas dactilares, y pagar una cuota de \$ 9.95 a la toma de huellas dactilares empresa de servicios, Servicios de L1Enrollment.

Una vez que este proceso se ha completado y que la agencia recibe los datos de DPS, la información de mi registro de huellas dactilares de antecedentes penales se puede discutir conmigo.

(Esta copia deberá permanecer en los archivos por su agencia. Requerido para auditorías futuras DPS.)

Firma del solicitante o del empleado

Fecha

Ahora y Siempre Inc.
Nombre de la agencia

Yarick Molina, HR
Nombre de la Agencia Representante

Firma del Representante de la Agencia

Fecha

Please:	
Check and Initial each Applicable Space	
CCH Report Printed:	
YES <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> _____ initial
Purpose of CCH: <u>Pre-Employment</u>	
Hire <input checked="" type="checkbox"/>	Not Hired <input type="checkbox"/> _____ initial
Date Printed: _____ _____ initial	
Destroyed Date: _____ _____ initial	
Retain in your files	