

Verificación DPS de Historia Criminal Informatizada (HCI)

(COPIA DE LA AGENCIA)

Yo, _____, he sido notificado que una Historia Criminal Informatizada
(Favor de escribir en letra de molde el nombre del que solicita o del empleado)

(HCI), una búsqueda para verificación, será conducida por medio de información obtenida del sitio seguro web del Departamento de Seguridad Pública de Texas y será basada sobre los identificadores proporcionados del nombre y la fecha de nacimiento.

Porque la información es basada en nombres, no es una búsqueda exacta y solamente búsquedas de archivos de huellas digitales representan verdadera identificación de historia criminal, la organización conduciendo la búsqueda de historia criminal para antecedentes no está permitida a discutir cualquier información de historia criminal obtenida usando el método de nombre y fecha de nacimiento. Por esa razón, la agencia puede solicitar que yo tenga una búsqueda basada en huellas digitales para aclarar cualquier identificación equivocada basada en resultados de la búsqueda del nombre y de la fecha de nacimiento.

Para el proceso de tomar huellas digitales, yo seré pedido que someta un juego completo de mis huellas digitales para análisis por el AFIS (Sistema Automatizado de Identificación de Huellas Digitales) del Departamento de Seguridad Pública de Texas. He sido informado que para completar este proceso es indispensable que haga una cita con L1 Enrollment Services, que someta un juego completo de mis huellas digitales, que pida que una copia sea mandada a la agencia mencionada abajo, y pague una tarifa de \$24.95 a la compañía que toma huellas digitales, L1 Enrollment Services.

Una vez que este proceso sea completado y la agencia reciba los informes del DPS, la información sobre mi historia criminal basada en huellas digitales posiblemente podrá ser discutida conmigo.

(Esta copia debe mantenerse archivada por su agencia. Es requisito para auditorías futuras del DPS.)

Firma del Solicitante o del Empleado

Fecha

Burleson ISD

Nombre de la Agencia (Favor de escribir en letra de molde)

Leann Newman

Nombre del Representante de la Agencia (Favor de escribir en letra de molde)

Firma del Representante de la Agencia

Fecha

Por Favor:

Cheque y Ponga Iniciales Aplicables

Reporte HCI Impreso:

SI ____ NO ____ Iniciales

Propósito del HCI: Volunteer

Empleado ____ No Empleado ____ Iniciales

Fecha Impreso: ____ Iniciales

Fecha Destruído: ____ Iniciales

Retenga en sus Archivos