



Tim Robinson
Chief of Police
7911 North McDonough ST
Jonesboro, Georgia 30236
770-477-3600

Departamento de la policía del condado de Clayton

Formulario de consentimiento para el historial de antecedentes penales

Por la presente autorizo a la JUNTA DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE CLAYTON a recibir cualquier información de mi historial de antecedentes penales en el estado de Georgia que pueda estar en los archivos de algún estado o agencia local de justicia penal en Georgia.

Nombre completo (escriba en letra de molde)

Dirección

Sexo

Raza

Fecha de nacimiento

Número de Seguro Social

Puesto que solicita

Firma

Fecha

Notario

Fecha

(Este formulario de consentimiento para el historial de antecedentes penales debe firmarlo en presencia de un Notario Público.)

Disposiciones especiales de empleo (marque si corresponde):

- Trabajo con discapacitados mentales (Código del objetivo "M")
- Trabajo en el cuidado de ancianos (Código del objetivo "N")
- Trabajo con niños (Código del objetivo "W")

Debe marcar uno de los siguientes:

- Esta autorización es válida por 90/180/____ (circule uno) días a partir de la fecha en que firme.
- Yo, _____ doy consentimiento para que la persona antes mencionada lleve acabo verificaciones periódicas del historial de antecedentes penales durante la duración de mi empleo con esta compañía.
- De acuerdo con la información anterior, esta persona **no tiene** un expediente de arresto o condena criminal en la base de datos penales computadorizado del Centro de información penal de Georgia.
- De acuerdo con la información anterior, esta persona tiene un expediente de arresto o condena criminal en la base de datos penales computadorizado del Centro de información penal de Georgia, bajo el registro número _____ (Vea el listado adjunto)
- No se puede verificar, acuda al Centro de información de antecedentes penales de Georgia.
Persona que recibe la información divulgada del Departamento de la policía _____