

INFORMACIÓN PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre:

(APELLIDO)

(PRIMER NOMBRE)

(SEGUNDO NOMBRE)

TIPO DE IDENTIFICACIÓN/TARJETA DE TRABAJO #

Otros nombres usados:

(APELLIDO)

(PRIMER NOMBRE)

(SEGUNDO NOMBRE)

(FECHA DE

Número de Seguro Social:

NACIMIENTO)

(COLOR DE

(COLOR DE

(SEXO)

(RAZA)

(ESTATURA)

(PESO)

CABELLO)

OJOS)

AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR INFORMACIÓN

En consideración a el proceso de mi solicitud de empleo o si fuera contratado para trabajar por el solicitante abajo mencionado, yo, el interesado, cuyo nombre e información de identificación personal antes descrita y suministrada de manera voluntaria, por medio de la presente hago constar de manera irrevocable que estoy de acuerdo con lo siguiente:

1. Yo, por medio de la presente autorizo a las oficinas de *Department of Public Safety, Las Vegas Metropolitan Police Department* y cualquier otra agencia de justicia criminal, a buscar y proveer información relacionada con mis antecedentes penales al solicitante abajo mencionado. Al suministrar ésta autorización, yo entiendo explícitamente que la información puede incluir información relacionada con arrestos e historial de detenciones, sumarios, información u otros cargos en los cuales aún está pendiente la disposición final de una corte de justicia, o cuya disposición es desconocida a las agencias mencionadas. En el caso de antecedentes penales que contienen información relacionada con disposiciones finales de una corte de justicia, yo entiendo que la información suministrada puede incluir fallos finales, absoluciones, fallos condenatorios, sentencias, información de supervisión correccional, e información relacionada con el estado legal de mi libertad condicional o de mi condena condicional probatoria cuando así aplicara. Además, entiendo que la información puede incluir información similar obtenida de otras agencias de justicia criminal locales, estatales y federales, y puede incluir información relacionada con datos de personas condenadas, órdenes de arresto pendientes, personas desaparecidas, y aquellos permisos para trabajar en los establecimientos de los juegos de azár (casinos) y para trabajos que no son relacionados con el juego, expedidos por el alguacil, que me fueron expedidos
2. Al proporcionar la anterior autorización, entiendo que toda la información suministrada al solicitante puede ser revisada por el empleador, sus designados en Recursos Humanos y/o oficiales de Corporate Security incluyendo pero no limitando investigadores o algun otro empleado dentro de la organizacion considerado necesario para tomar una decision de empleo informada. Esta informacion es confidencial, en lo que se relaciona a terceras personas además de la compañía solicitante y/o de sus sucursales y de las agencias de justicia criminal en el cumplimiento de sus deberes oficiales, y que dicha información no puede ser diseminada sin mi consentimiento por escrito, o sin una orden de una corte de justicia que tenga jurisdicción. _____ (Por Favor escriba sus iniciales)
3. Yo entiendo que puedo revisar y disputar la veracidad de cualquiera, o de todos los antecedentes penales de mi historial ciminal que sean entregados al solicitante y que los documentos pertinentes y los procedimientos me seran proporcionados por la oficina de *Department of Public Safety*, si así lo solicitara.
4. Por medio de la presente libero de responsabilidad y prometo no tomar ninguna accion legal en contra del Estado de Nevada, sus oficiales, agentes, y/o empleados que condujeron la investigacion de mis antecedentes penales y que suministraron información al solicitante debido a cualquier declaración, omisión, o infracción de mis derechos legales presentes. Aún más yo prometo no tomar ninguna accion legal o demandar a ninguna persona, compañía, institucion o agencia que suministre tal información al Estado de Nevada, basándose en las investigaciones. Yo he firmado éste documento voluntariamente y porque así lo deseo.

La reproducción de ésta autorización para proporcionar información requerída, hecha por fotocopia, o facsimil o por un proceso similar, será tan válida como el original.

SOLICITANTE:

FIRMA DEL CANDIDATO:

DIRECCIÓN:

FECHA:

(Este documento no tendra fecha de vencimiento si esta empleado por el solicitante.)