



# Criminal History Verification of Applicants

Culver School District #4  
PO Box 259 - 412 West E St  
Culver OR 97734  
541.546.2541

**Please type or print clearly.**

As Appears on Legal Identification

Legal Name: \_\_\_\_\_  
(Last Name) (First Name) (Middle Name) (Phone Contact Number)

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

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.*

Mailing Address \_\_\_\_\_  
Full Street Address/Post Office Box Apt # City State Zip

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

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

•If yes, did the crime involve force or minors? \_\_\_ Yes \_\_\_ No

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

•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

•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 by the CRIS/NWRESA 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 Building, Suite 1070, Portland, Oregon 97323, telephone (503) 731-4075.

I acknowledge reading and the receipt of this notice.

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

<b>OFFICE USE ONLY</b>	Date to CRIS _____	Results Date _____
<input type="checkbox"/> Cleared	<input type="checkbox"/> Not Cleared	<input type="checkbox"/> Further explanation needed from applicant
05.2015		



Culver School District #4  
 PO Box 259 – 412 West E St  
 Culver OR 97734  
 541.546.2541

## Verificación de Antecedentes Penales de los Solicitantes

**Por favor escriba claramente.**

Como aparece en la Identificación Legal

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

Anote otros nombres que ha usado anteriormente: \_\_\_\_\_  
 (Incluyendo apellido de soltero)

No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento.: \_\_\_\_\_ Género: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

No. De Licencia de manejar/tarjeta de Identificación: \_\_\_\_\_ Emitida en el Estado: \_\_\_\_\_

*Proporcionar su número de seguro social en este formulario es voluntario. Si usted opta por no revelar el número de seguro social, esto no será la base para negarle un empleo o derechos, servicios o beneficios al cual tiene derecho. Si usted proporciona el número, el distrito lo utilizará como algo adicional para buscar antecedentes penales que usted pudiera tener. Su número de seguro social se utilizará como se ha indicado anteriormente. Las leyes estatales y federales protegen la privacidad de sus registros.*

Domicilio \_\_\_\_\_  
 Calle No. de Apt. Ciudad Estado C.P.

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

- Si es así, ¿fue condenado en Oregón o en otro estado? Por favor especifique el estado: \_\_\_\_\_
- Si es así, ¿el crimen involucró fuerza a menores de edad? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

B. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por un delito relacionado con la violencia o amenaza de violencia? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

- Si es así, ¿fue condenado en Oregón 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? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

- Si es así, ¿fue condenado en Oregón o en otro estado? Por favor especifique el estado: \_\_\_\_\_

D. ¿Alguna **VEZ** ha sido condenado por algún delito, excepto una violación menor de tráfico?(Incluye crímenes de tráfico) \_\_\_ Sí \_\_\_ No

E. ¿Ha sido arrestado en los últimos tres años por un delito por el cual todavía no ha sido absuelto o juzgado? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

**Aviso:** una investigación de antecedentes penales del solicitante será hecha por el CRIS/NWRESA para verificar las respuestas de las preguntas anteriores.

Por la presente otorgo permiso al distrito escolar para revisar los registros civiles o penales para verificar cualquier declaración hecha en este formulario. Independientemente de si el solicitante otorga su consentimiento, el distrito escolar llevará a cabo una verificación de antecedentes criminales delictivos de los solicitantes para todos los empleados o voluntarios que trabajan con niños o cerca de los niños. El solicitante tiene derecho a revisar sus antecedentes penales por información inexacta o incompleta. La discriminación por parte de un distrito basada en los registros de arrestos puede violar las leyes federales de derechos civiles. El solicitante puede obtener más información sobre los derechos del solicitante comunicándose a Bureau of Labor and Industries, Civil Rights Division, State Office Building, Suite 1070, Portland, Oregon 97323, teléfono (503) 731-4075.

Estoy en pleno conocimiento de haber leído y recibido esta notificación.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

<b>OFFICE USE ONLY</b>	Date to CRIS _____	Results/Date _____
<input type="checkbox"/> Cleared	<input type="checkbox"/> Not Cleared	<input type="checkbox"/> Further explanation needed from applicant
<b>01.2015</b>		