

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIONES DE ANTECEDENTES

Tras leer detenidamente este formulario de Divulgación de Antecedentes, autorizo a la Compañía a solicitar mi informe de antecedentes, incluyendo informes de investigación de consumidores. Entiendo que la Compañía podrá basarse en esta autorización para solicitar informes de antecedentes adicionales, incluyendo informes de investigación de consumidores, durante mi relación laboral sin necesidad de solicitarme nuevamente mi autorización, según lo permita la ley.

Asimismo, autorizo a las siguientes agencias y entidades a revelar a la Compañía de Verificación de Antecedentes, u otras compañías similares y sus agentes, toda la información sobre mí o que me concierna, incluyendo, entre otros: mis empleadores pasados o presentes; instituciones educativas, incluyendo colegios y universidades; fuerzas del orden y todas las demás agencias federales, estatales y locales; tribunales federales, estatales y locales; las fuerzas armadas; burós de crédito; centros de pruebas; agencias de registros de vehículos motorizados; si corresponde, lesiones por compensación laboral; todos los demás repositorios de información del sector público y privado; y cualquier otra persona, organización o agencia que tenga información sobre mí o que me concierna.

Entiendo que la información obtenida se utilizará para evaluarme con fines de contratación, ascenso y otros asuntos laborales. Entiendo que tengo derecho a impugnar o aclarar cualquier información desfavorable en un informe antes de que se tome una decisión final. La información que figura en la Declaración puede provenir de fuentes privadas, comerciales, educativas o gubernamentales, entre otras. Parte de la información puede provenir de entrevistas con personas que tienen información o experiencia sobre mí (informes de investigación). La información crediticia generalmente se limita a puestos donde el acceso a fondos o información de clientes forma parte de las funciones laborales.

Asimismo, acepto que una copia de este formulario tiene la misma validez que el original firmado. Certifico que toda la información personal que proporcione a continuación es verdadera y correcta.

Apellido_____ Nombre_____ Segundo nombre_____

Nombre de soltera/Otros nombres_____ Años de uso_____

Si reside o trabaja para la empresa en California, Minnesota u Oklahoma: Marque esta casilla si desea una copia gratuita de su informe de verificación de antecedentes: ☐

Firma_____

_____/_____/_____
Fecha: (Mes/Día/Año)