

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

APPLICANT OR VOLUNTEER – PLEASE READ THOROUGHLY

The entity named as recorded below is entitled by Section 19.2-392.02 of the Code of Virginia to: 1) obtain a copy of any criminal history record I may have, 2) obtain a prompt determination as to the validity of criminal record(s) I may have before a final employment determination is made and 3) prior to the completion of the criminal record search(es) the qualified entity may choose to deny me unsupervised access to children, the elderly or disabled for which the entity provides care.

1. Apellido **2. Nombre** **3. Segundo nombre** **6. Ciudad** **7. Estado** **4. Fecha de nacimiento (mm/dd/ssaa)**

5. Dirección **8. Código Postal**

9a.

Si usted ha sido acusado de algún cargo criminal, ponga una X en esta casilla.

O

Si usted no ha sido acusado de ningún cargo criminal, ponga una X en esta casilla.

9b.

Escriba el cargo (en el campo "Charge")

Indique si el cargo fue una felonía (Felony) o un crimen menor (Misdemeanor) en las casillas correspondientes

Escriba la fecha del cargo (en le campo "Date")

Escriba la jurisdicción del cargo (condado y estado) (en el campo "Jurisdiction (county & state)")

Escriba el estado actual del caso (en el campo "Disposition")

Utilice formularios adicionales si es necesario.

11. Fecha

10. Firma.
Al firmar, usted certifica que su nombre, su dirección, su información personal y la información sobre sus antecedentes penales es precisa según registrado en este documento y que las huellas digitales le pertenecen a usted. Usted tiene el derecho de obtener y/o disputar la veracidad/integridad de la información contenida en una investigación de antecedentes penales y puede iniciar una disputa al seguir las instrucciones delineadas al dorso del formulario de investigación de antecedentes penales.

APPLICANT/VOLUNTEER CRIMINAL RECORD INFORMATION
(check one; print clearly)

I HAVE BEEN convicted of, or under pending charge(s) or indictment(s) for the following crimes either within or outside the Commonwealth of Virginia. List all charges; use an additional form if necessary.

1)	Charge	Date	Jurisdiction (county & state)	Disposition
	<input type="checkbox"/> Felony or <input type="checkbox"/> Misdemeanor			
2)	Charge	Date	Jurisdiction (county & state)	Disposition
	<input type="checkbox"/> Felony or <input type="checkbox"/> Misdemeanor			

I HAVE NOT BEEN convicted of, or under pending charge(s) or indictment(s) for any crimes either within or outside the Commonwealth of Virginia.

APPLICANT/VOLUNTEER DISCLOSURE

By virtue of my signature I certify the name, address, personal descriptive information and criminal record disclosure is accurate as recorded on this document and the fingerprint impressions belong to me. I am apprised of the right to obtain and/or challenge the accuracy/completeness of the information contained in a criminal history record and may initiate a challenge by following the directions recorded on the reverse side of this form.

Signature of Applicant/Volunteer

Date