

## Formulario de Consentimiento para Autorizar la Investigación de Antecedentes del Voluntario

<b>Nombre legal: Apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Segundo nombre</b>	<b>Fecha de nacimiento (MM/DD/AA):</b>	<b>Número de licencia de conducir y el estado donde fue otorgada</b>
<b>Otros nombres usados (apellido de soltero(a), apellido de matrimonio anterior, alias, nombre ficticio, etc.):</b>				
<b>Dirección actual:</b>			Hombre _____ Mujer _____	
<b>Número de teléfono de casa:</b>			<b>Número de teléfono para mensajes:</b>	
<b>Si durante los últimos diez años Ud. ha vivido fuera del condado donde reside actualmente, indique su(s) residencia(s) durante este período de tiempo (de ser necesario, utilice el dorso de este formulario):</b>				
Ciudad _____ Estado _____ de _____ a _____				
Ciudad _____ Estado _____ de _____ a _____				
Ciudad _____ Estado _____ de _____ a _____				
<b>Nombre de la posición de servicio voluntario o actividad que Ud. solicita:</b>				
<b>Departamento de OSU donde se llevará a cabo el servicio (para el Servicio de Extensión, indique también el condado donde Ud. solicita una posición).</b>				

Oregon State University (OSU) está autorizada bajo la ley estatal ORS 181.555 y ORS 802.179 a realizar una investigación de su historial de crédito, sus antecedentes penales y su historial de vehículos para fines de calificar a un individuo para el servicio voluntario. Su asociación con OSU en el papel de voluntario depende de la realización de una investigación de su historial de crédito, sus antecedentes penales y su historial de vehículos.

**IMPORTANTE: Incluya toda declaración de culpabilidad, aunque haya ocurrido hace muchos años. El ser declarado culpable de un crimen puede incluir una declaración de nulo contendere, una declaración de culpabilidad o cualquier fallo condenatorio por parte de una corte. No todos los crímenes se consideran motivo de descalificación. Sin embargo, una declaración falsa, información falsa o engañosa, u omisión de información exigida descalificará a un individuo de consideración para el servicio voluntario o resultará en su despido del servicio voluntario. No haga ninguna declaración falsa ni omita cualquier hecho pertinente porque toda declaración hecha aquí está sujeta a verificación.**

Para realizar las investigaciones de su historial de crédito, sus antecedentes penales y su historial de vehículos, OSU podrá usar información obtenida del Oregon State Police, Federal Bureau of Investigation, agencias de crédito, agencias policiales y otros recursos de archivos. OSU puede pedirle a Ud. huellas digitales con el objetivo de realizar estas investigaciones.

No se permitirá que Ud. participe en cualquier servicio voluntario o actividad, y será terminada su asociación de voluntario con la Universidad, si Ud. se niega a llenar este formulario y participar en una investigación de su historial de crédito, sus antecedentes penales y su historial de vehículos, o si Ud. se niega a proveer huellas digitales.

Usted tiene el derecho a examinar la información relacionada con su historial de crédito, sus antecedentes penales y su historial de vehículos que tienen el Oregon State Police, Federal Bureau of Investigation, Oregon Department of Motor Vehicles y otras agencias semejantes que han proveído información a OSU. Usted tiene el derecho a cuestionar cualquier información que usted cree errónea, incompleta o guardada en violación de cualquier ley o estatuto estatal o federal. Para obtener una copia de tal información, usted debe ponerse en contacto con estas agencias.

**Formulario de Consentimiento para Autorizar la Investigación de Antecedentes del Voluntario**

<p>Nombre legal: Apellido                      Nombre                      Segundo nombre</p>	<p>Número de licencia de conducir y el estado donde fue otorgada</p>
<p>¿Alguna vez Ud. fue declarado culpable de cualquier crimen (incluyendo un delito menor o mayor) y/u ofensa de vehículos en Oregon, o en cualquier otro estado?    <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p><u>En caso de una respuesta afirmativa, describa cada crimen/condena, la fecha de la declaración, la ciudad y el estado.</u> (De ser necesario, adjunte otra hoja.)</p>	
<p>¿Alguna vez ha contestado Ud. con una declaración de culpabilidad o nulo contendere a cualquier acusación de un crimen (incluyendo un delito menor o mayor) y/u ofensa de vehículos en Oregon, o en cualquier otro estado?    <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p><u>En caso de una respuesta afirmativa, describa cada crimen/condena, la fecha de la declaración, la ciudad y el estado.</u> (De ser necesario, adjunte otra hoja.)</p>	
<p>¿Alguna vez ha dimitido una asociación voluntaria o empleo para evitar su despido u otra medida de disciplina en el empleo; o para evitar una demanda civil o criminal?    <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p><u>En caso de una respuesta afirmativa, describa lo ocurrido:</u></p>	

## Formulario de Consentimiento para Autorizar la Investigación de Antecedentes del Voluntario

<b>Nombre legal: Apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Segundo nombre</b>	<b>Número de licencia de conducir y el estado donde fue otorgada</b>
<p><b>Certificación y autorización:</b>          Por la presente autorizo a Oregon State University (OSU) a obtener información sobre mis antecedentes y a realizar una investigación de mi historial de crédito, mis antecedentes penales y mi historial de vehículos, como sea pertinente, consultando a agencias policiales, el FBI, las cortes y otros recursos de archivos. Esta autorización incluye información que es confidencial. También entiendo que una declaración de culpabilidad relacionada con un crimen contra personas o propiedades puede afectar negativamente mi solicitud o impedirme obtener una posición voluntaria con Oregon State University. Si me niego a acceder a una solicitud de autorización para una investigación de mi historial de crédito, mis antecedentes penales o mi historial de vehículos estaré descalificado para el servicio voluntario con OSU.</p> <p>Yo afirmo que la información que he suplido en este formulario es completa y verídica. Entiendo que si doy información falsa o engañosa o si omito declaraciones de culpabilidad será razón suficiente para descalificarme de consideración para el servicio voluntario con la Universidad. Entiendo que si soy nombrado para una posición voluntaria, debo informar a Oregon State University si en algún caso futuro me declaran culpable de cualquier ofensa criminal durante el período de mi trabajo o asociación con la Universidad y sus programas.</p> <p>Por la presente absuelvo y descargo, hasta el punto permitido por la ley, a Oregon State University, sus empleados, y cualquier individuo o agencia que obtenga información para Oregon State University, de toda demanda conocida o desconocida, daños, pérdidas, obligaciones, costos, u otros gastos que resulten de los actos de obtener, reportar o revelar información relacionada con esta investigación. También entiendo que puedo apelar a Oregon State University su decisión de descalificarme para el servicio voluntario, siendo esta decisión basada en los resultados de la investigación de mi historial de crédito, mis antecedentes penales o mi historial de vehículos, si creo que la información revelada durante tal investigación es errónea. He leído y entiendo toda la información arriba expuesta.</p>			
<b>Firma del solicitante para trabajo voluntario</b>			<b>Fecha</b>

**Acceso limitado:** La información incluida aquí será utilizada según se explica en la política de OSU en cuanto a las investigaciones. Los directores de programas, supervisores y personal de OSU no reciben por rutina la información que se encuentra en este formulario ni la información que resulta de las investigaciones. La oficina de recursos humanos de OSU (Office of Human Resources) les da a estos individuos información sobre los resultados de las investigaciones, indicando una determinación satisfactoria o no satisfactoria. Para impedir la revelación no intencional, es importante que usted devuelva este formulario según las instrucciones encontradas a continuación.

**Solicitantes para posiciones voluntarias con el Servicio de Extensión:**

Favor de rellenar este formulario y enviarlo en un sobre sellado a la oficina del Servicio de Extensión en su condado. Favor de escribir en el sobre el nombre del condado donde Ud. solicita una posición. El sobre sellado será enviado directamente a la oficina de recursos humanos (Office of Human Resources) de OSU para el procesamiento.

**Todos los demás solicitantes:**

Favor de rellenar este formulario y enviarlo por correo a la siguiente dirección, o entréguelo en persona a:

**Oregon State University  
Office of Human Resources  
122 Kerr Administration Building  
Corvallis, OR 97331-2132**