

## SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES (MSC 0301QED)

El presente formulario deberá utilizarse para ayudar a recopilar información que se ingresará en el sistema CRIMS.

Las instrucciones para la persona designada por la entidad calificada (*qualified entity designee, QED*) están disponibles por separado en el formulario MSC 0301 QEDi.

**Se adjuntan las instrucciones para la persona objeto (*subject individual, SI*) al presente formulario y deben entregarse a la SI.**

<b>Sección 1 — Información que necesita la QED para completar la página “Create New” (Crear nueva) en CRIMS:</b>	
1.	Nombre de la entidad calificada ( <i>agencia</i> ):
2.	Nombre de la QED:
3.	Tipo de solicitud en CRIMS que se usará: <i>Tipo de solicitud determinada por el puesto de la persona objeto (SI), ya sea que la SI sea remunerada (empleado o contratista) o no remunerada (voluntario, estudiante o miembro de un grupo familiar, etc.). Seleccione de los tipos de solicitud disponibles para la QED de CRIMS.</i>
4.	Fecha de inicio en el puesto ( <i>mm/dd/aaaa</i> ):
5.	Nombre del puesto ( <i>indique el nombre del puesto específico para la SI; NO use “empleado nuevo”, “voluntario” ni “pasante”</i> ):
6.	Descripción de las obligaciones ( <i>proporcione detalles específicos de lo que requiere el puesto</i> ):  _____
7.	El puesto requiere contacto directo con ( <i>seleccione todas las opciones que correspondan</i> ): <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> Menores <input type="checkbox"/> Adultos mayores ( <i>de 65 años y en adelante</i> ) <input type="checkbox"/> Información confidencial <input type="checkbox"/> Instalaciones seguras <input type="checkbox"/> Finanzas/expedientes financieros <input type="checkbox"/> Sistemas de tecnología de la información
8.	¿Debe conducir como parte de sus obligaciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
9.	Tipo(s) de documentos revisados para corroborar la identidad ( <i>marque todas las opciones que correspondan</i> ) y luego, coloque sus iniciales: _____ <input type="checkbox"/> Licencia de conducir o documento de identificación expedido por el estado <input type="checkbox"/> Tarjeta del Seguro Social <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro: _____
10.	Ubicación(es)/Domicilio(s) del establecimiento laboral para este puesto ( <i>incluya todas las ubicaciones, si son varias o “diversas”</i> ):  _____

Complete la Sección 1; luego entregue las páginas 2 y 3 a la SI para que las complete CON las Instrucciones en las páginas 5 a 8.

Las instrucciones correspondientes a este formulario se encuentran en las páginas 5 a 8. Si no se recibieron, comuníquese con la agencia en la cual solicita el empleo.

**Sección 2 — A completar por la SI. LEA LAS INSTRUCCIONES ATENTAMENTE.**

11. Nombre de la persona (*apellido/primer nombre/segundo nombre*):

12. Número del Seguro Social (*opcional*):

13. Fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*):

14. Dirección de correo electrónico:

15. Sexo:  Mujer  Hombre  
 Desconocido/ no especificado

16. Licencia de conducir o identificación:

Estado:

Número:

17. Alias/otros nombres que haya utilizado:

18.  Marque solamente si prefiere que se le envíe correspondencia a su domicilio o dirección postal (*en lugar del envío por correo electrónico*).

19. Domicilio de residencia:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Domicilio de correo postal:  Es igual que el domicilio de residencia

Ciudad:

Estado:

Código postal:

20. Teléfono de su casa:

Teléfono celular:

21. Durante los últimos cinco (5) años, ¿ha estado fuera de Oregon durante 60 días seguidos o más?  Sí  No **Si respondió que Sí**, complete lo siguiente para cada domicilio de residencia de los últimos cinco (5) años:

Fecha ( <i>mm/dd/aaaa</i> )		Ciudad:	Estado:	País:	Nombre(s) usado(s) en esta residencia:
Inicio:	Finalización:				

22. ¿Ha sido alguna vez acusado de un delito, detenido (*arrestado*), sentenciado y/o condenado?  Sí  No **Si respondió que Sí**, indique todas las acusaciones, detenciones (*arrestos*), sentencias y/o condenas (*como adulto y menor*) y el resultado, independientemente de cuándo sucedió. En caso de ser necesario, adjunte más hojas.

Fecha ( <i>mm/dd/aaaa</i> ):	Acusación, detención ( <i>arresto</i> ) o condena ( <i>indique el delito real, como Robo II</i> ):	Resultado ( <i>por ejemplo, condena, sobreseimiento</i> ):	Ciudad:	Condado:	Estado:

**Adjunte una hoja adicional por cada detención (*arresto*), acusación, sentencia o condena que incluya, y proporcione toda la información que sea posible sobre el incidente y el resultado.**

Las instrucciones correspondientes a este formulario se encuentran en las páginas 5 a 8. Si no se recibieron, comuníquese con la agencia en la cual solicita el empleo.

**Sección 2 — A completar por la SI (continuación)**

23. Si tiene condenas o condiciones potencialmente descalificantes, la Unidad de verificación de antecedentes (*Background Check Unit, BCU*) deberá tener en cuenta diversos factores para determinar el riesgo para las personas vulnerables y su idoneidad para mantenerse en el puesto. Suministre información sobre los detalles de sus antecedentes penales potencialmente descalificantes, su persona, su capacitación, su educación, su historia laboral, sus tratamientos y circunstancias desde los sucesos delictivos que usted desee que la BCU sopesa. En caso de ser necesario, agregue más hojas.

---

---

---

---

---

**24. Firma de la SI que autoriza el proceso de verificación de antecedentes y divulgación de información.** Me han entregado las páginas 5 a 8 del formulario de solicitud de verificación de antecedentes, y he leído y comprendido las instrucciones que figuran allí.

La presentación de este formulario con mi firma autoriza a la Unidad de verificación de antecedentes (BCU) a iniciar una verificación de mis expedientes penales, que puede incluir una verificación de expedientes penales nacionales en la cual se requiera la toma de huellas digitales, y recibir los resultados del Departamento de Policía Estatal de Oregon y de la Oficina Federal de Investigaciones (*Federal Bureau of Investigation, FBI*). Entiendo que la BCU llevará a cabo una verificación de mis antecedentes de maltrato. Toda información procedente de estas verificaciones puede compartirse con una persona designada por la entidad calificada en el establecimiento o la autoridad que otorga la licencia relacionada con esta solicitud.

**La presentación de este formulario con mi firma autoriza a la BCU a solicitar y recibir informes del sistema penal de menores, policiales, judiciales o de investigaciones necesarios para completar esta verificación de antecedentes. En caso de que la BCU descubra una condena o condición potencialmente descalificante, lo cual incluye incidentes de maltrato, la BCU puede notificarme a mi domicilio o a la dirección de correo electrónico que he proporcionado para solicitar información adicional.**

**La presentación de este formulario con mi firma autoriza a la BCU a divulgar información proporcionada en esta solicitud de verificación de antecedentes o información sobre el puesto a cualquier agencia de justicia penal u organismo de investigación de acuerdo con lo que resulte necesario para requisitos de investigación, órdenes de detención pendientes o supervisión.**

Autorizo a la BCU para que tramite la presente solicitud de verificación de antecedentes. Certifico que todas las declaraciones que hice son exactas actualmente. Entiendo que necesito divulgar cualquier información nueva que se produzca después de que presente este formulario mientras la verificación de antecedentes aún esté en trámite. Entiendo que si proporciono información falsa o incompleta, mi solicitud podría cerrarse o se me podría negar el puesto. Entiendo que la verificación de antecedentes puede repetirse mientras ocupe el puesto para el cual se realiza la verificación.

Firma de la persona objeto (SI): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Las instrucciones correspondientes a este formulario se encuentran en las páginas 5 a 8. Si no se recibieron, comuníquese con la agencia en la cual solicita el empleo.

**Sección 3 — Información para ser completada por la QED en la página “SI Summary” (Resumen de la SI) de CRIMS**

25. ¿Ha divulgado la SI algún suceso delictivo adverso que haya ocurrido en los últimos cinco (5) años?  
 Sí  No

**Si responde que Sí, usted NO PUEDE contratar a la SI de manera preliminar mientras la determinación definitiva de idoneidad se encuentre en trámite.**

**Si responde que No, usted puede contratar a la SI de manera preliminar mientras la determinación definitiva de idoneidad se encuentre en trámite, si las normas del programa de licencia de la agencia así lo permiten. Se debe supervisar activamente a la SI de acuerdo con la Norma Administrativas de Oregon (Oregon Administrative Rule, OAR) 407-007-0315.**

¿Se contrata a la SI de forma preliminar?  Sí  No

Solicito una revisión expeditiva para contratar de manera preliminar. La BCU puede efectuar una determinación preliminar de idoneidad si se requiere de la toma de huellas digitales de la SI.

26. La SI ha dado a conocer (*marque todas las que correspondan*):

- Licencia de conducir de otro estado/Tarjeta de identificación estatal
- Residencia en otro estado
- Residencia en otro estado en los últimos cinco (5) años
- Antecedentes penales en Oregon o cualquier otra jurisdicción

**Si alguna de las casillas anteriores está marcada o si usted considera que la identidad de la SI debe constatarse, se deberán tomar las huellas digitales de la SI, independientemente de si es una solicitud inicial o una reverificación.**

27. Firma de la QED:	Fecha:
----------------------	--------

**Sección 3 (página 4) a completar por la QED. Las páginas 5 a 8 son instrucciones para la persona objeto.**

Todos los documentos relacionados con la solicitud de verificación de antecedentes (*incluido el presente formulario*) deben escanearse y adjuntarse al registro CRIMS usando el botón **Add/edit documents** (*Agregar/editar documentos*) de la página de resumen de la SI.

## Solicitud de verificación de antecedentes

### Instrucciones para la persona objeto (SI)

**Lea todas las instrucciones antes de completar el formulario.**

Como objeto de la presente verificación de antecedentes, nos referimos a usted en estas instrucciones como persona objeto (SI). La entidad calificada (QE) que aparece en la casilla 1 es la agencia en la que solicita el empleo, o bien, mantener un puesto. La persona designada de la entidad calificada (QED) es la persona de la entidad calificada que ha recibido capacitación de la Unidad de verificación de antecedentes (BCU) del Departamento de Servicios Humanos para verificaciones de antecedentes: la QED habitualmente es el contacto para realizar esta verificación de antecedentes.

### Sección 2 — Usted, la SI, debe completar esta sección.

11. Escriba su nombre completo a máquina o en letra de imprenta.
12. La divulgación del número de su Seguro Social (*Social Security Number, SSN*) es opcional. La BCU le pide el SSN únicamente para poder identificarle a ciencia cierta durante el proceso de verificación de antecedentes. Si usted no proporciona su SSN, la BCU podría pedirle tomar sus huellas digitales para corroborar su identidad.
13. Ingrese su fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*).
14. Ingrese su dirección de correo electrónico.
15. Marque la casilla de su sexo.
16. Ingrese su licencia de conducir o identificación estatal, e incluya el estado y el número.
17. Escriba a máquina o en letra de imprenta todos los alias u otros nombres que haya usado alguna vez.
18. Marque esta casilla solo si prefiere que la correspondencia de la BCU se envíe a su domicilio postal en lugar de enviarlo a la dirección de correo electrónico. *La BCU enviará correspondencia a través de correo postal regular si contiene información confidencial.*
19. Escriba a máquina o en letra de imprenta su domicilio de residencia. Si tiene un domicilio postal que sea diferente de su domicilio de residencia, escríbalo a máquina o en letra de imprenta.
20. Escriba a máquina o en letra de imprenta los números de teléfono a los cuales podamos comunicarnos.
21. Si vivió fuera de Oregon en los últimos cinco (5) años durante más de 60 días seguidos, marque la casilla “Sí” y proporcione detalles de sus domicilios anteriores de residencia. Si vivió solamente en Oregon en los últimos cinco (5) años, marque la casilla “no” y pase a la pregunta n.º 22.
22. Proporcione información sobre sus antecedentes penales. Si nunca lo han detenido (*arrestado*), acusado ni condenado, marque la casilla “no” y pase a la pregunta n.º 23.

**No omita parte alguna de sus antecedentes penales** — Debe proporcionar de manera precisa y cabal todos sus antecedentes (*como adulto y como menor*), independientemente de cuándo hayan ocurrido los sucesos. Esto incluye todos los delitos, mayores y menores,

violaciones de libertad condicional y faltas de comparecencia. Si usted omite parte alguna de sus antecedentes, su solicitud podría ser cerrada o podría denegársele por falsedad en su declaración. Se debe incluir todas las infracciones de tránsito graves como imprudencia temeraria al conducir (*reckless driving*), conducir bajo la influencia de sustancias tóxicas (DUII) y conducir con la licencia suspendida (DWS). Se debe incluir la falta de comparecencia, incluso cuando se trata de una infracción de tránsito menor.

Si no está seguro de si debe incluir algo o no, inclúyalo. Incluya la fecha exacta (*mm/dd/aaaa*), el lugar y el resultado de cada acusación, detención (*arresto*), sentencia o condena. Si no recuerda la fecha exacta, redondéela al mes o al año más cercano (*por ejemplo, si la fecha fue en algún momento de mayo de 2013, use la fecha 01/01/2013; si la fecha fue en algún momento de 2010, use la fecha 01/01/2010*).

No necesita divulgar ninguna acusación, detención (*arresto*), condena o sentencia que haya sido tachada o descartada. Si no está seguro (*por ejemplo, no posee una prueba documentada de la acción judicial o bien no ha solicitado una copia de sus expedientes para confirmar que se ha eliminado legalmente o descartado*), puede realizar la divulgación sin sanción alguna: si divulga cualquier elemento que haya sido eliminado legalmente o descartado, o proporciona documentación que constate un elemento que haya sido eliminado legalmente o descargado, la BCU no usará de modo alguno ninguna acusación, detención (*arresto*), condena o sentencia que haya sido tachada o eliminada en el examen de ponderación ni en la determinación de la idoneidad.

***Si se producen nuevas detenciones (arrestos), acusaciones, condenas o sentencias después de presentar el formulario de solicitud de verificación de antecedentes, pero antes de la determinación definitiva de idoneidad:*** comuníquese con la agencia en la cual solicita el empleo o mantener un puesto. La QED deberá agregar esta información, incluida cualquier información adicional que desee brindar (*consulte las instrucciones de la pregunta n.º 23 a continuación*) a la solicitud de verificación de antecedentes ya presentada a la BCU.

Violaciones e infracciones: no es obligatorio incluir infracciones de tránsito menores en movimiento o sin movimiento.

**Nota: Si bien en este formulario, no se le pide que divulgue ningún antecedente por el cual se lo haya considerado presunto perpetrador de maltrato o se lo haya denunciado por ello, la BCU realizará una verificación de maltrato. Si desea divulgar antecedentes de maltrato, puede hacerlo adjuntando hojas adicionales al formulario de solicitud de verificación de antecedentes o proporcionárselos a su contacto de la agencia para la cual realiza la presente verificación.**

23. **Si tiene antecedentes penales o de maltrato, la BCU sopesará diversos factores para decidir si es apto para el puesto que está solicitando. Responda las preguntas a continuación y adjunte hojas adicionales según sea necesario. Adjunte documentos que fundamenten sus respuestas.**

- ¿Qué sucedió que tuvo como consecuencia los antecedentes delictivos o de maltrato?
- Explique el resultado de los antecedentes delictivos o de maltrato.
- Indique todo requisito que haya resultado de cada evento.
- Describa todo tratamiento, clase y capacitación que se relacione específicamente con sus antecedentes.
- ¿De qué manera sus antecedentes son relevantes para el puesto?
- ¿De qué manera ha cambiado su vida desde los sucesos?

- Explique la manera en que usted ya no representa un peligro físico, emocional ni económico para el bienestar de personas vulnerables.
- Incluya cualquier otra información que considere que será útil al momento de decidir el caso.

Nota: Algunas condenas y condiciones pueden quedar sujetas al Estatuto modificado del Oregon (*Oregon Revised Statute, ORS*) 443.004 o a las exclusiones federales obligatorias, y es posible que no se permita una evaluación de ponderación. Para obtener más información, lea a continuación en Posibles resultados.

24. **LEA ATENTAMENTE LAS DECLARACIONES DE ESTA SECCIÓN. SU FIRMA INDICA QUE COMPRENDE Y ACEPTA TODAS LAS DECLARACIONES, Y SU AUTORIZACIÓN PARA QUE LA BCU DIVULGUE INFORMACIÓN.** Firme y feche el formulario. Remítalo a la persona que se indica en la pregunta n.º 2 o al contacto de la agencia para la cual lleva a cabo esta solicitud de verificación de antecedentes.

**Qué es potencialmente descalificante** — Revise las normas de verificación de antecedentes del Departamento de Servicios Administrativos (*Department of Administrative Services, DAS*) y del Proveedor, las cuales se encuentran disponibles en <http://www.oregon.gov/DHS/BUSINESS-SERVICES/CHC/Pages/index.aspx>, para obtener una lista completa de lo que resulta potencialmente descalificante. Si tiene una condena potencialmente descalificante o bien otra condición penal de esta naturaleza, puede disputar su expediente si considera que este se encuentra incompleto o no incluye datos exactos. Consulte a continuación para obtener información sobre disputas. En general, los siguientes puntos son potencialmente descalificantes:

- Todas las condenas y sentencias.
- Todo otro delito actual o reciente, por ejemplo, violaciones de la libertad condicional, inclusión en el registro de agresores sexuales, programas alternativos actuales, libertad condicional o libertad vigilada.
- Antecedentes de servicios de protección para adultos respecto negligencia y descuido, abuso físico o sexual, o explotación financiera evaluados el 1 de enero de 2010 o después de esa fecha en los cuales se estableció su responsabilidad. La Oficina de Prevención e Investigación de Maltrato y Abuso (*Abuse Prevention and Investigations*) y la Oficina de Ancianos y Personas con Discapacidades (*Aging and People with Disabilities, APD*) suministrarán información relativa al maltrato y abuso en base a su gravedad a la BCU.
- A partir del 12/01/2016, los antecedentes de servicios de protección infantil en poder del departamento, independientemente del tipo de maltrato o la fecha del informe inicial en el cual se estableció que usted era responsable.

**Posible resultado de la verificación de antecedentes:**

- **Aprobada:** Se aprueba la verificación de sus antecedentes para el puesto que se indica en el presente formulario. Una aprobación no es garantía de empleo ni colocación.
- **Aprobada con restricciones:** Se aprueba la verificación de sus antecedentes para trabajar, pero se limita a un cliente específico, a un lugar de trabajo específico o a un grupo específico de obligaciones. Esta decisión puede ser apelada. La aprobación restringida no es garantía de empleo ni colocación.
- **Rechazada:** Se rechaza en función de la verificación de sus antecedentes. Usted no puede ocupar el puesto que se indica en el presente formulario y debe descontinúarse de inmediato. Esta decisión puede ser apelada, pero usted no puede ocupar el puesto en cuestión durante la apelación.
- **Caso cerrado:** Si usted no divulga de manera precisa y cabal sus antecedentes penales o si no coopera con el proceso de la verificación de antecedentes, su solicitud se cerrará sin tomarse

una decisión definitiva. No tiene derecho de apelar, pero quizá pueda volver a presentar la solicitud de inmediato.

- **No elegible:** el Estatuto Modificado de Oregon (ORS) 443.004 prohíbe que las personas trabajen en ciertos puestos si han recibido una o más condenas específicas. Hay disponible una lista completa de las condenas en <http://www.oregon.gov/DHS/BUSINESS-SERVICES/CHC/Pages/HB2442.aspx>. El ORS 443.004 contempla a los trabajadores de atención domiciliaria y los trabajadores de apoyo del personal; hogares de cuidado temporal para adultos, atención comunitaria para adultos mayores y personas con discapacidades (*sin incluir los centros de enfermería*) y todos los puestos en los cuales se trabaje con personas con discapacidades del desarrollo. Si se determina que usted no es elegible, no puede ocupar el puesto que se indica en el presente formulario y debe discontinuarse de inmediato. No tiene derecho de apelar. La BCU le proporcionará más información por correo electrónico o en una carta que le enviará por correo.
- **Exclusión obligatoria:** Si tiene condenas o condiciones que lo harían objeto de una exclusión federal (*por ejemplo, la Ley de Servicio a Estados Unidos, requisitos de puestos supeditados a los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid [Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS], etc.*), la BCU emitirá una notificación y usted no podrá tener el puesto que figure en este formulario; además, debe discontinuarse de inmediato. Es posible que tenga derechos de audiencia si los permite la ley federal. Puede obtener más detalles en las normas del Proveedor que se encuentran en <http://www.oregon.gov/DHS/BUSINESS-SERVICES/CHC/Pages/index.aspx>.

**Autoridad** — La BCU cuenta con la autorización de la ley estatal para llevar a cabo verificaciones de antecedentes de las SI que trabajan, hacen voluntariados o viven con personas que son vulnerables al maltrato o abuso (ORS 181A.195, 181A.200, 409.027 y 443.004; OAR 407-007-0200 a 407-007-0370, OAR 943-007-000 a 943-007-0501). Entre las personas vulnerables se hallan menores de edad, adultos mayores y personas con discapacidades físicas o del desarrollo o con enfermedades mentales. Podría exigirse la verificación de la SI incluso si esta no tiene contacto directo con personas vulnerables.

**Fuentes para la verificación** — La BCU puede verificar información con la División de Servicios de Conductores y Vehículos Motorizados (*Driver and Motor Vehicle Services Division*), el Departamento de Correcciones (*Department of Corrections*), la Policía Estatal de Oregon, la Oficina Federal de Investigaciones (*Federal Bureau of Investigation, FBI*), así como con tribunales locales, estatales y federales. La BCU podría emplear información proveniente de otras entidades de justicia penal, correcciones y fuerzas del orden, así como de otras agencias gubernamentales estatales y locales. Podría solicitarse a la persona objeto que proporcione sus huellas digitales para realizar una verificación de antecedentes penales a nivel nacional.

**Disputa de información penal** — Tiene la oportunidad de disputar sus antecedentes penales si considera que contiene inexactitudes. Si desea obtener una copia de su expediente o disputar la información de este, debe comunicarse con la Policía Estatal de Oregon, 503-378-3070, extensión 330 (*antecedentes penales en Oregon*) o con la Oficina Federal de Investigaciones, 304-625-3878 (*antecedentes penales a nivel nacional*). Puede solicitar una copia del informe nacional de la Oficina Federal de Investigaciones (FBI) a la BCU. De acuerdo con sus roces anteriores con las fuerzas del orden y los tribunales, podría ser necesario que se comunique con diversas fuentes para ubicar todos sus expedientes penales. La información de contacto de las fuerzas del orden y los tribunales se encuentra disponible en línea mediante motores de búsqueda.

**Reverificación** — **El proceso de verificación de antecedentes puede repetirse en cualquier momento mientras usted trabaja, reside o continúa en el puesto.**

Si tiene preguntas o necesita este formulario en letra grande o en otro formato, comuníquese con la agencia para la cual lleva a cabo esta verificación de antecedentes.

Conserve estas instrucciones para sus registros.