

DPS Computerized Criminal History (CCH) Verification

(AGENCY COPY)

I, _____, have been notified that a computerized criminal history (CCH) verification check APPLICANT or EMPLOYEE NAME (Please Print) will be performed by accessing the Texas Department of Public Safety Secure Website and will be based on name and DOB identifiers I supply.

Because the name based information is not an exact search and only fingerprint record searches represent true identification to criminal history, the organization conducting the criminal history check for background screening is not allowed to discuss any criminal history record information obtained using the name and DOB method, therefore the agency may request that I have a fingerprint search performed to clear any misidentification based on the result of the name and DOB search, if the search provides a criminal report I know could not be mine.

For the fingerprinting process I will be required to submit a full and complete set of my fingerprints for analysis through the Texas Department of Public Safety AFIS (Automated Fingerprint Identifications System). I have been made aware that in order to complete this process I must make an appointment with L1 Enrollment Services, submit a full and complete set of my fingerprints, request a copy sent to the agency listed below, and pay a fee of \$24.95 to the fingerprinting services company, L1 Enrollment Services.

Once this process is completed and the agency receives the data from DPS, the information on my fingerprint criminal history record may be discussed with me.

(This copy must remain on file by your agency. Required for future DPS Audits)

Verificación computarizada de antecedentes penales del DPS

(COPIA DE NEISD)

A mí, _____, se me ha notificado que se realizará una verificación NOMBRE DEL ASPIRANTE o EMPLEADO (Letra de imprenta)

computarizada de antecedentes penales (CCH, por sus siglas en inglés) ingresando al Sitio Web Seguro del Departamento de Seguridad Pública de Texas y se basará en la información que proporciono con el nombre y fecha de nacimiento.

Debido a que la información basada en el nombre no es una indagación exacta y solamente las indagaciones del registro de huellas digitales representan una verdadera identificación de antecedentes penales, a la organización (indicada abajo) que conduce la indagación de antecedentes penales no se le permite que discuta nada de la información obtenida mediante la utilización de este método, por lo tanto la agencia puede ofrecer la oportunidad de que se realice una indagación de huellas digitales para aclarar cualquier identificación errónea, si la búsqueda proporcionara un informe penal que yo sé que no podría ser el mío.

Para el proceso de toma de huellas digitales se me requerirá que presente para un análisis completo todas mis huellas digitales a través del AFIS (sistema automatizado de identificación de huellas digitales) del Departamento de Seguridad Pública de Texas. Se me ha informado que con el fin de completar este proceso debo tener el formulario correcto de huellas digitales (FAST) de NEISD, debo hacer una cita en línea, presentar por completo todas las huellas digitales y pagar la suma de \$9.95 a la compañía que ofrece el servicio de toma de huellas digitales, L1Enrollment Services.

Una vez que se haya completado este proceso y el NEISD reciba los datos del Departamento de Seguridad Pública, la información acerca del informe de antecedentes penales a través de huellas digitales podrá ser discutida conmigo.

Signature of Applicant or Employee

Date

North East ISD

Agency Name

Brooke Pate

Agency Representative Name (Please Print)

Brooke Pate

Signature of Agency Representative

Date

**Please:
Check and Initial each Applicable Space**

CCH Report Printed:

YES NO _____ initial

Purpose of CCH: Volunteer Criminal History Check

Hire Not Hired _____ initial

Date Printed: _____ initial

Destroyed Date: _____ initial

Retain in your files



North East Independent School District

8961 TESORO DRIVE, SUITE 402 - SAN ANTONIO, TEXAS 78217
(210) 407-0309 FAX: (210) 804-7158

District Volunteer
Coordinator
e-mail: lpato@neisd.net

Numero de voluntario _____

Verificación de Antecedentes Penales para Voluntarios

(La solicitud está disponible en línea en <http://portal.neisd.net/vchrc/>.)

Para determinar si soy adecuado/a para ser voluntario/a y/o ser mentor en un medio escolar, yo autorizo al Distrito Escolar Independiente North East, conforme al Artículo 22.083 del Código de la Educación de Texas, que obtenga cualquier información sobre antecedentes penales de mi persona. Yo comprendo que esto puede incluir la indagación de historiales de organismos policiales locales, estatales y/o federales y por la presente expresamente permito revelar toda y cada una de la información que estos organismos provean. Si hay necesidad de clarificación acerca de mi identidad, yo accedo a proveer información adicional, incluyendo, pero no limitándome a fotografías y huellas digitales.

FAVOR DE USAR LETRA DE IMPRENTA EN TODA LA INFORMACIÓN (excepto en la firma)

Esta solicitud sólo se necesita llenar **una vez** en NEISD. Los datos de los voluntarios activos vuelven a presentarse automáticamente cada año.

NOMBRE: _____
(Apellido) (1er nombre) (2º nombre)

DIRECCIÓN ACTUAL: _____
(Ciudad) (Estado) (Código postal)

TELEFÓNO DE CASA: _____ OTRO TELEFÓNO: _____

(Por favor indique)

SEXO

- Masculino
 Femenino

ORIGEN ÉTNICO

- Indígena americano/Nativo de Alaska (I)
 Asiático/Islands del Pacífico (A)
 Afro americano (no hispano) (B)
 Hispano (H)
 Blanco (W)
 Otro (O)

FECHA DE NACIMIENTO: Mes: _____ Día: _____ Año: _____

NÚMERO DE LA LICENCIA DE CONDUCIR: _____ ESTADO: _____

ME OFREZCO COMO VOLUNTARIO EN LA(S) ESCUELA(S) _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

Como voluntario, acuerdo acatar el siguiente código de conducta:

- 1) Firmaré el registro de entrada en el puesto indicado para ello y firmaré el registro de salida cuando haya terminado con mis responsabilidades.
- 2) Llevaré el distintivo de voluntario o la identificación provista por la escuela cada vez que la visite.
- 3) Me vestiré y actuaré de manera apropiada en todo momento.
- 4) Mantendré la confidencialidad fuera de la escuela y compartiré cualquier preocupación que pueda tener con respecto al bienestar y/o seguridad de los estudiantes con los maestros y/o con los administradores de la escuela.
- 5) Siempre que sea posible cumpliré con la "regla de tres personas." Entiendo que siempre que sea posible no se debe dejar solo a un niño con un empleado, voluntario ni otro representante del distrito, a menos que una 3ª persona esté presente. Los programas que impliquen pasar tiempo de uno a uno con un estudiante deben ser hechos en un lugar supervisado.
- 6) No revelaré, utilizaré ni divulgaré a nadie fotos de estudiantes o información personal relacionada con estudiantes.
- 7) Acuerdo no transportar a estudiantes. Los voluntarios no están autorizados para transportar a estudiantes, personal, ni a otros voluntarios a menos que reciban una autorización especial a través del Departamento de Manejo de Riesgos.
- 8) Acuerdo no fumar en los edificios ni en los terrenos de ninguna propiedad de NEISD.
- 9) Acuerdo no tener contacto con estudiantes fuera de las horas escolares sin permiso de los padres.

El no respetar cualquiera de las pautas o estándares puede resultar en que se me retire del Programa de Voluntarios de NEISD y puede tener como consecuencia una acción penal.

Signatura

Date