

**BACKGROUND CHECK AUTHORIZATION FORM**

WPS has a responsibility to its schools, children and community and reserves the right to require a background check. The information provided on this form will be used to process through the Colorado Bureau of Investigations and, if necessary, a secondary source.

**Applicant Information -Electronic Entry**

Full Legal Name: \_\_\_\_\_ Home Language \_\_\_\_\_  
First Last M.I.  
 Birthdate: \_\_\_\_\_ Social Security No.: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_  
Street Apt. / Unit No.  
City State Zip Code  
 Phone No. \_\_\_\_\_ Alternate Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Reason for Request (Required)**

Field Trip Volunteer  Classroom Volunteer  Student Teacher  Background Check  Athletics   
 Tutor  Other: \_\_\_\_\_

\*School/Building Assigned to: \_\_\_\_\_ Employer Name (Contractors Only): \_\_\_\_\_

**Student Information**

**Student Information Section for Building Volunteer use only:**

Fill in columns below to avoid having to complete multiple forms if you have more than one child in the district

Student Last Name:	Student First Name:	Grade:	School:	Teacher:

Have you ever been convicted of a crime?  
 (Excluding only minor traffic violations not involving any allegation of drug or alcohol impairment, you must answer "YES" even if the matter was later dismissed, deferred, vacated or expunged.) YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Were any children involved? YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

You must answer "YES" even if the matter was later dismissed, deferred, vacated or expunged.

If you answered "YES," please provide a written statement that includes the following:

1. An explanation of the charges and outcomes of the case or cases in question.
2. Any documentation you can provide showing the disposition of the charges/case.

**Disclaimer and Signature (Required)**

*I certify that I have made true, correct and complete answers and statements on this application in the knowledge that they may be relied upon in considering my application. I understand that any omission or falsely answered statement made by me on this application or any supplement of it will be sufficient grounds for failure to allow me to work and or volunteer within Westminster Public Schools.*

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE REVISIÓN DE ANTECEDENTES PENALES**

Gracias por su voluntad de hacer voluntario para las Escuelas Públicas de Westminster. WPS tiene una responsabilidad con sus escuelas, niños y comunidad y se reserva el derecho de requerir una revisión de antecedentes penales. La información proporcionada en este formulario se utilizará para procesar a través de la Oficina de Investigaciones de Colorado y, si es necesario, una fuente secundaria.

**Información del solicitante Si no puede rellenar electrónicamente, escriba claramente en letra de molde**

Nombre legal completo: \_\_\_\_\_ Lengua materna \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Apellido segundo nombre

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ No. de seguro social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle Apto/#Unidad

\_\_\_\_\_ Ciudad Estado Codigo postal

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Motivo de la solicitud (obligatorio)**

Voluntario para el paseo  Voluntario en el salón  Pasante de maestro  Revisión de antecedentes penales   
 Atletismo  Tutor  Otro: \_\_\_\_\_

\*Escuela/Edificio asignado: \_\_\_\_\_ Nombre del empleador (Contratistas): \_\_\_\_\_

**Información para estudiantes**

**Sección de información del estudiante para uso exclusivo de los voluntarios del edificio:**

Rellene las siguientes columnas para evitar tener que rellenar varios formularios si tiene más de un hijo/a en el distrito

Apellido del estudiante:	Nombre del estudiante:	Grado:	Escuela:	Maestro/a:

**¿Ha sido alguna vez condenado por un delito?**

(Excluyendo sólo las infracciones de tráfico menores que no impliquen ninguna alegación de deterioro por drogas o alcohol, debe responder "Sí" incluso si el asunto fue posteriormente desestimado, aplazado, anulado o borrado.) Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Hubo niños involucrados? Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Debe responder "Sí" aunque el asunto haya sido posteriormente desestimado, aplazado, anulado o borrado.

Si ha respondido "Sí", proporcione una declaración escrita que incluya lo siguiente:

- Una explicación de los cargos y resultados del caso o casos en cuestión.
- Cualquier documentación que pueda aportar que demuestre la disposición de los cargos/casos.

**Descargo de responsabilidad y firma (Obligatorio)**

*Certifico que he hecho respuestas y declaraciones verdaderas, correctas y completas en esta solicitud a sabiendas de que se puede confiar en ellas al considerar mi solicitud. Entiendo que cualquier omisión o declaración contestada falsamente por mí en esta solicitud o cualquier suplemento de la misma será motivo suficiente para no permitirme ser voluntario en el distrito escolar.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_