



## Authorization for Background Check Form:



El RSVP y el grupo de Voluntarios del Sureste busca reclutar 150 voluntarios en el área sureste de Puerto Rico, específicamente en los municipios de Las Piedras, Humacao y Yabucoa, con la finalidad de aportar en las necesidades de construir canales de esfuerzo y ayudas ante las dificultades que se presenten después de un evento adverso y que deje al desamparo comunidades de alto riesgo en cualquier crisis que surja, en especial las atmosféricas.

Los requisitos además de tener la mayoría de edad, 55 años o más, ser retirado de alguna profesión que pueda aportar a nuestra misión de apoyo, el prospecto al Voluntariado debe someterse a una evaluación de antecedentes criminales o penales, ya que nuestro equipo de trabajo debe cumplir con los mas altos estándares de ética, moral y valores.

Por esta razón es necesario y compulsorio completar junto con la hoja de solicitud la autorización de esta evaluación.

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Genero:  Masculino

Femenino

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_ Calle/Apt # \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ PR Código de área: \_\_\_\_\_

Escriba las direcciones en las que ha residido en los últimos 3 años si ha sido diferente a la actual:

---

---

---

Mención todos los demás nombres por los cuales ha sido conocido: (apellido, primer nombre, segundo nombre):

---

---

---

Por la presente autorizo al programa Voluntarios del Sureste y Hispanic American Institute a realizar una búsqueda en el Registro de abuso y negligencia infantil u otros registros delictivos

para determinar si ha sido autor o promotor de algún acto o de un incidente relacionado al abuso infantil y / o involucrado en una investigación pendiente. Doy mi consentimiento para la divulgación de esta información a la agencia mencionada abajo.

Signed Date



Hispanic American Institute

María E. Buscaglia Morales  
Directora Programa Voluntarios Sureste

Envíe esta solicitud a:  
Calle Resolución #33 Suite 808  
San Juan, PR 00920



### Verificación del registro Nacional de delincuentes sexuales:

Por la presente autorizo a la Hispanic American Institute / Voluntarios del Sureste a realizar una verificación del registro de delincuentes sexuales, utilizando la información sometida a continuación, en el Registro Nacional de Delincuentes Sexuales del Departamento de Justicia Federal [www.nsopr.gov](http://www.nsopr.gov)

Reconozco que para poder participar en el programa de Voluntarios del Sureste esta verificación del registro de delincuentes sexuales debe cumplir con las reglas del sub-concesionario de AmeriCorps según lo establecido por la Corporación para Servicio Nacional y comunitario.

Entiendo que la información obtenida durante la verificación del registro de delincuentes sexuales se utilizará específicamente para el propósito de determinar mi elegibilidad para participar en el programa de Voluntarios del Sureste y permanecerá confidencial.

Entiendo que, si estoy sujeto a un requisito estatal de registro de delincuentes sexuales, se me considera necesario, para y no puede servir en un programa de AmeriCorps, de acuerdo con las reglas del sub-concesionario de AmeriCorps según lo establecido. Presentado por la Corporación para el Servicio Nacional y Comunitario.

Sin embargo, antes de tomar tal determinación, tendré la oportunidad de revisar y cuestionar los hechos precisos de un resultado de verificación del registro de delincuentes sexuales.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante \_\_\_\_\_  
Fecha

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

Pueblo: \_\_\_\_\_ Código de área: \_\_\_\_\_

\* Si la residencia en la dirección anterior es diferente a la de hace un año, indique la dirección anterior:

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Pueblo: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_