

Escuelas Públicas de Northfield
 Northfield, Minnesota
Permiso de autorización informada

Fecha: _____

The following named individual has made application with this School District for employment. (El siguiente individuo ha aplicado para un empleo con el Distrito Escolar)

Full name of applicant: (Nombre completo) _____
 (con letra de molde) apellido primer nombre nombre de medio

Maiden, previous alias: (nombres que he usado antes como nombre antes de casarse, nombres previos etc) _____

Date of Birth: (fecha de nacimiento) _____ Social Security (seguro social) _____
mes/día/año

Sex(o): (M o F) _____

Yo autorizo al Buró de Aprehensión Criminal de Minnesota y/o el vendedor preferido del distrito a dar toda la información del record de antecedentes no penales al Distrito escolar de Northfield No. 659 según el Minn. Stat 123.B.03 para el propósito del empleo como _____ con este distrito.

Yo he estado viviendo en el estado de Minnesota toda mi vida. ____Si ____No*

*Si no, favor de notar todos los estados, condados y países donde ha vivido y las fechas correspondientes.

<u>Lugar</u>	<u>Fechas</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ofrecimiento del empleo condicionado: Yo entiendo que el Distrito Escolar puede permitir que empiece mi empleo aun cuando esta en proceso la investigación de antecedentes no penales y reconozco y estoy de acuerdo que me pueden despedir basando en los resultados de la investigación.

Esta autorización será vigente por un periodo no más de un año desde la fecha de mi firma. Mi firma confirma que he recibido y leído el District Policy #404 de Investigación de antecedentes e historia del empleo. Entiendo que habrá una cuota de \$40 deducido de mi primer cheque para cubrir el costo de la investigación de antecedentes no penales (para los empleados nuevos).

 Firma de solicitante

 fecha