

Departamento de Seguridad Pública- Computarizó Historia Criminal (CCH) Comprobación

(COPIA de AGENCIA)

Yo, _____ he sido informado que un cheque de verificación por SOLICITANTE O el NOMBRE de EMPLEADO (por favor impresión) computadora, para una Historia Penal (CCH), se hará por el acceso al Departamento de Seguridad Pública de Texas Sitio Web Seguro y se basará en los identificadores de nombre y fecha de nacimiento que ofrezco.

Dado que la información basada en el nombre no es una búsqueda exacta y el registro de huellas dactilares sólo busca representar la identificación verdadera de antecedentes penales, la organización que realiza el cheque criminal de historia para investigación de fondo no es permitida discutir ninguna historia criminal información que sin precedentes obtuvo utilizar el nombre y el método de fecha de nacimiento. Por lo tanto, la agencia puede solicitar que yo tenga realizado una búsqueda de huellas dactilares para eliminar cualquier error de identificación basado en el resultado del nombre y fecha de nacimiento de búsqueda.

Para el proceso de tomar huellas dactilares se debe presentar una serie y completa de mis huellas digitales para su análisis a través del Departamento de Seguridad Pública de Texas AFIS (Sistema Automatizado de Identificación de Huellas Dactilares). He sido informado de que a fin de completar este proceso, debo hacer una cita con L1 Servicios de inscripción, y presentar un juego completo de mis huellas digitales, solicitar una copia que se enviará a la agencia listada abajo, y pagar una cuota de \$ 24.95 a la empresa de servicios de tomar huellas dactilares, L1 Servicios de Inscripción.

Cuando este proceso ha sido completado y que la agencia recibe los datos de DPS, la información en mi historial criminal de huellas dactilares se puede discutir conmigo.

(Esta copia debe permanecer en los archivos por su agencia. Requeridas para el futuro de las auditorías DPS)

Firma del Solicitante o Empleado

Fecha

Nombre de la agencia (Por favor de imprimir)

Nombre de la Agencia Representante ((Por favor de imprimir)

Firma de Agencia Representante

Fecha

Please: Check and Initial each Applicable Space	
CCH Report Printed:	
YES _____ NO _____	_____ initial
Purpose of CCH: _____	
Hire _____ Not Hire _____	_____ initial
Date Printed: _____	_____ initial
Destroyed Date: _____	_____ initial
Retained in your files	

