



Dennis-Yarmouth Regional School District
296 Station Avenue
South Yarmouth, MA 02664
Phone (508)398-7600 Fax (508)398-7622

A fim de ser voluntário e/ou trabalhar nas Distrito Escolar Regional de Dennis-Yarmouth, uma pessoa precisa ter uma verificação de antecedentes criminais. Condenações serão revisadas a fim de se determinar a qualificação da pessoa para voluntariar/trabalhar nas Distrito Escolar Regional de Dennis-Yarmouth.

Se você tiver alguma dúvida ou não foi aprovada, favor contactar Mickey Fredericks no tel (508) 398-7611 para verificar se você ainda se qualifique.

PARA QUE A VERIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DOS REGISTROS CRIMINAIS (CORI)?

Para proteger o bem estar de nossos alunos e de acordo com o M.G.L. c.71 §.38R, todos os candidatos e ocupantes atuais de cargos que tem o potencial de contatos diretos e não monitorados com os alunos da DYRSD incluindo, mas não limitados a, professores, auxiliares de ensino, enfermeiras escolares, conselheiros, treinadores e outros membros de ensino extracurricular ou supervisores, empregados na área da alimentação, zeladores e provedores de transporte. Isto também inclui voluntários, estagiários, alunos monitores, ou outras pessoas que regularmente ofereçam apoio para qualquer programa ou facilidades quer pago ou não. Esta checagem CORI será feita a cada 3 (tres) anos.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA CORI DAS DISTRITO ESCOLAR REGIONAL DE DENNIS-YARMOUTH

As Distrito Escolar Regional de Dennis-Yarmouth foram certificadas pelo Comitê de Sistemas de Histórico Criminal (the *Criminal History Systems Board*) para ter acesso a todos os dados de casos criminais incluindo condenações, não- condenações e casos pendentes. Como candidato/empregado para o cargo de _____, estou consciente que será conduzida uma investigação de casos criminais de condenações, não-condenações e casos pendentes, somente para informação, e que esta não necessariamente me desqualificará. Que eu saiba, as informações abaixo estão corretas.

ASSINATURA DO CANDIDATO/ EMPREGADO _____

INFORMAÇÃO DO CANDIDATO/ EMPREGADO (Favor escrever em letra de forma)

Sobrenome

Primeiro nome

Nome do meio

Nome de solteira ou outros nomes anteriores (se tiver)

Local de nascimento

Data de nascimento

____-____-____
Número do *Social Security*

Nome de solteira da mãe

Endereço atual e os antigos: _____

Sexo: _____ **Altura:** _____ **pés** _____ **polegadas** _____ **Peso:** _____ **Cor dos olhos:** _____

PARA ESTE *COR*/ SER PROCESSADO, SERÁ NECESSÁRIO ANEXAR UMA CÓPIA
DE UMA *ID* DE MASSACHUSETTS

FAVOR NÃO ESCREVER ABAIXO DESTA LÍNHA

VERIFIED BY: _____
Name of Verifying Employee (Please Print)

Signature of Verifying Employee

The following information was verified by reviewing the following form(s) of government
issued photo identification (please circle):

Driver's License

Passport

Military I.D.

State I.D.