

Departamento de Policía de Beaverton
SOLICITUD PARA LA ACADEMIA DE CIUDADANOS

Nombre del postulante: (Apellido) (1. ^{er} nombre) (2. ^o nombre)		
Otros nombres usados:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Empleador:	Ocupación:	
Dirección del empleador:		
Ciudad del empleador:	Estado:	Código postal:
Teléfono particular: ()	Teléfono laboral: ()	
Teléfono celular: ()	Dirección de correo electrónico:	
N.º de licencia de conducir:	Estado de la licencia:	N.º de Seguro Social:
Fecha de nacimiento: (mm/dd/aaaa) __/__/____ (Debe tener 18 años)		Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> X
<i>En caso de emergencia sírvase contactar a:</i>		
Nombre:	Número de teléfono: ()	
Dirección:	Relación:	
¿Cómo se enteró sobre nuestra Academia de Ciudadanos?		
¿Por qué desea asistir?		
Antecedentes penales:		
¿Alguna vez fue arrestado o condenado por un delito? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Si responde sí, explique brevemente;		
PERMISO PARA REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES		
<p>Como postulante para la Academia de Ciudadanos del Departamento de Policía de Beaverton, por este medio autorizo al Departamento de Policía de Beaverton a realizar una investigación de antecedentes penales. Entiendo que esta verificación de antecedentes penales se está realizando debido a la naturaleza de las clases en la Academia de Ciudadanos.</p> <p>Entiendo que se verificarán todos los registros penales y de la policía disponibles y que la información se usará para determinar la elegibilidad de los postulantes para la Academia de Ciudadanos. Toda la información debe permanecer confidencial como lo exigen los estatutos de Oregon y federales.</p> <p>Entiendo que los lugares son limitados para los estudiantes que participan en la Academia de Ciudadanos. Por lo tanto, acepto asistir al menos a 8 de las 10 sesiones programadas. Además acepto llegar puntualmente y completar y entregar los formularios de evaluación que se entregan para cada sesión.</p>		
Firma del postulante	Fecha	