



Tel: 1-888-YOU-VERIFY (968-8374) | Fax: 1-888-827-4468  
W: www.InfoCheckUSA.com | E: Compliance@InfoCheckUSA.com

### EL PERMISO PARA REALIZAR ANTECEDENTES

Yo entiendo y estoy de acuerdo en que: La información contenida en esta forma de liberación es verdadera y correcta, a lo mejor de mi conocimiento. La empresa cuenta con mi autorización para investigar a fondo la historia de mi personal y profesional para generar un informe de investigación de antecedentes. Yo entiendo que el informe de antecedentes pueden incluir, pero no se limita a, las siguientes áreas: Historia de Empleo, Historia de la Educación, historial de crédito, historia criminal, prueba de la droga, licencias profesionales, registros de vehículos, Historia Social Media, la historia de residencia y referencias. Una verificación de antecedentes se llevará a cabo para verificar la veracidad de la información presentada y se utilizarán para desarrollar la información con respecto a mi carácter, reputación general, características personales y modo de vida. Que llevará a cabo ninguna persona responsable de dar o recibir información en esta investigación. Por la presente autorizo InfoCheckUSA, LLC un agente de la Compañía para hacer una investigación completa de toda la información que he proporcionado a la Compañía. Me libero de responsabilidad a todas las personas, empresas, corporaciones y proveedores de la información. Además, libero e indemnizar a la Compañía y InfoCheckUSA, LLC en contra de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la toma de estos controles de antecedentes. Previa solicitud, InfoCheckUSA, LLC proporcionará una copia del informe de antecedentes completado, junto con una copia de los derechos de un individuo en virtud de la Fair Credit Reporting Act. Una copia de este formulario es tan válida como el original.

**La siguiente información es necesaria para propósitos de identificación al verificar los registros. Es confidencial y no se puede utilizar para cualquier otro fin.**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento del solicitante: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SS solicitante del No: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Estado Publicado: \_\_\_\_\_  
Dirección (actual): \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Informe de Empresa Solicitante: \_\_\_\_\_ Lugar de la empresa (Estado): \_\_\_\_\_  
Fecha de solicitud: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Teléfono de la empresa N °: \_\_\_\_\_

**Para los residentes de California, Minnesota y Oklahoma:** Se le proveerá una copia gratuita de los informes de los consumidores o los informes de investigación de los consumidores sobre si se marca esta casilla:

**Aviso a los nuevos solicitantes de Nueva York:** En virtud del artículo 25 seg 380-g de la Ley de NY general, debe recibir un informe del consumidor por un empleador contienen información sobre las condenas penales, el empleador deberá proporcionar al solicitante o empleado que es el tema del informe, una copia impresa o electrónica del artículo 23-A de la Ley de Corrección de Nueva York, que regula el empleo de las personas que habían sido declarados culpables de uno o más delitos.

**Firma del solicitante:**

**Fecha de firma:**