

# **NOTIFICATION AND RELEASE – Employees/Volunteers** **Roman Catholic Diocese of Charlotte**

**For Employer Use Only:** Please mark (x) the searches to be conducted.

Standard Screening Package (National Criminal File Search, State Sexual Offender Search, Social Security Number Check)  
 Additional Check as Relevant to Position (Please specify) \_\_\_\_\_

Employee \_\_\_\_\_ Volunteer \_\_\_\_\_ (Check one)

Position Applied for \_\_\_\_\_

Requesting Parish, Agency, Department or School \_\_\_\_\_

Signature of Requesting Official \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Mail completed form to: **Diocese of Charlotte Human Resources Department, 1123 S. Church Street, Charlotte, NC 28203, or Fax to: 704-370-3223**

**Autorización** – Durante el proceso de aplicación y en cualquier momento durante la tenencia de estado de mi empleado/voluntario con la Diócesis de Charlotte, por este medio autorizo ScreeningOne, en nombre de la Diócesis, conseguir un informe de consumidor (conocido como un informe de consumidor investigador en Calif) que entiendo puede incluir la información en cuanto a mi carácter, reputación general, o caracteris. Este informe puede ser compilado con la información de depósitos de registro de tribunales, los departamentos de los automóviles, patrones pasados o presentes e instituciones educativas, entidades de registro o licenciamiento gubernamentales ocupacionales, referencias comerciales o personales, y cualquier otra fuente requerida para verificar la información que tiene que ver con mi carácter, reputación general o características personales.

**Revelación de Verificación de Fondo** – Este es usado para informarle que un informe de consumidor esta siendo obtenido de una agencia de reportaje de consumidor para el objetivo de evaluación de usted servicio de empleado/voluntario, incluso la retención como un empleado/voluntario. Este informe puede contener la información que tiene que ver con su carácter, reputación general, y características personales de Fuentes públicas o privadas de registro.

**Liste todos los nombres que ha usado durante los siete (7) anos (incluso o casado, soltero, o alias)**

## **POR FAVOR IMPRIMA**

Nombre (Primer, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacer (Mo./Day/Year) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre de soltera o "AKA" (Primer, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_ Fechas Usado (Mo./Day/Yr.) de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Numero de licencia de manejar \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

## **DIRECCION ACTUAL**

Calle \_\_\_\_\_

Cuidad, Estado, código posta \_\_\_\_\_

**Firma Requenda** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_