

Law Enforcement Personnel Responses Below This Line:

Clear No Record

See Attached Report (s)

Please Contact For Further Information

Name: _____

Date: _____

Agency: _____



Law Enforcement Personnel Responses Below This Line:

Clear No Record

See Attached Report (s)

Please Contact For Further Information

Name: _____

Date: _____

Agency: _____



Favor enumerar sus hijos biológicos, hijastros, y adoptados incluyendo mayores de 18 años:

Nombre Completo	Género M/F	Fecha de Nacimiento	Dirección	#Seguro Social

Favor enumerar todos los adultos que viven en la casa, de 18+:

Nombre Completo	Género M/F	Fecha de Nacimiento	#Seguro Social

Favor llenar **completamente** por lo menos 4 referencias por solicitante (2 de ellos no parientes) quienes le han conocido por lo menos durante un año. Favor tratar de enumerar a aquellos quienes le han visto interactuar con niños. Favor usar letra de imprenta y escribir de manera legible.

Referencias del Solicitante 1:

	Nombre (s)	Dirección o Email	Ciudad	Estado	Código Postal	Número telefónico
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Referencias del Solicitante 2:

	Nombre (s)	Dirección o Email	Ciudad	Estado	Código Postal	Número telefónico
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____	_____





DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

CHILDREN, YOUTH & FAMILY DIVISION

2555 Midpoint Drive, Suite F
Fort Collins, Colorado 80525
(970) 498-6990
Fax (970) 498-6966

ATN: Familias de Acogida, Parientes y Adoptivas

Esta carta es para informarle que las huellas digitales que Ud. está sometiendo al Departamento de Servicios Humanos del Condado de Larimer serán utilizadas para verificar los registros de historia penal tanto en la Agencia de Investigación de Colorado (CBI por sus siglas en inglés) como en la Agencia Federal de Investigación (FBI por sus siglas en inglés).

Mediante ésta le informamos que Ud. tiene la oportunidad de completar u objetar la exactitud de la información contenida en el registro de identificación de la FBI y la CBI.

Los procedimientos para obtener un cambio, corrección o actualización de un registro de identificación de la FBI están establecidos bajo el Título 28, C.F.R., Aparte 16.34:

§16.34 Procedimiento para obtener un cambio, corrección o actualización de registros de identificación.

Si, luego de revisar su registro de identificación, el ciudadano de ello cree que está incorrecto o incompleto en cualesquier respecto y desea cambios, correcciones o actualizaciones de la supuesta deficiencia, él/ella deberá solicitárselo directamente a la agencia que contribuyó la información cuestionada. El ciudadano de un registro puede también dirigir su objeción sobre la exactitud o totalidad de cualesquier asiento en su registro a la FBI, División de Criminal Justice Information Services (CJIS), ATTN: SCU, Mod. D-2, 1000 Custer Hollow Road, Clarksburg, WV 26306. La FBI seguidamente enviará la objeción a la agencia que sometió la información solicitando que tal agencia verifique o corrija el asiento objetado. Al recibir una comunicación oficial directamente de la agencia la cual contribuyó la información original, la FBI, División CJIS hará cualesquier cambio necesario de acuerdo a la información suplida por tal agencia.

[Order No. 1134-86, 51 FR 16677, May 6, 1986, as amended by Order No. 2258-99, 64 FR 52226, Sept. 28, 1999]

Favor suscriba y coloque la fecha abajo para dar acuso de recibo de que usted está consciente de la información arriba mencionada. En caso de tener preguntas o inquietudes, Ud. podrá tratarlo con su trabajador(a) social de acogida o parientes.

(Nombre en imprenta)

(Nombre en imprenta)

Firma

Fecha

Firma

Fecha

