



DISTRITO ESCOLAR METROPOLITANO DE PIKE TOWNSHIP

Centro de Servicios Administrativos

6901 Zionsville Road, Indianapolis, Indiana 46268-2467

Teléfono: 317-387-2239 Fax: 317-387-2290

www.pike.k12.in.us

Joseph F. Lampert
Director de Recursos Humanos

AUTORIZACION PARA AVERIGUACION DE ANTECEDENTES

Nombre _____ Apellido _____ Inicial del 2do nombre _____

Dirección _____ Código Postal _____

Fecha de solicitud _____ Fecha de Nacimiento _____

Número de Teléfono _____

Posición deseada Voluntario Escuela Fishback Creek Public Academy

Origen étnico (Raza) _____ Sexo _____

La persona arriba mencionada se ofrece como voluntario en nuestro distrito escolar para el período escolar 2015-2016. Su cooperación al proveernos la información abajo indicada, nos será de gran ayuda para tomar una determinación.

Por la presente, autorizo a toda persona, escuelas, empresas, corporaciones, agencias de mantenimiento de orden público y particulares a proveer información concerniente a mis antecedentes y eximirlos de toda responsabilidad legal y cargos que suscitare al así hacerlo.

Solicitante

Testigo

***** Cada formulario debe de estar acompañado por una copia de la identificación con foto (licencia de conducir; identificación estatal; pasaporte; etc.) *****