CFS 689/S
Rev 7/2012

Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

Sistema de Rastreo de Abuso y Negligencia de Niños (CANTS)

Para programas NO licenciados por DCFS

NOTA: No utilice este formulario si usted está solicitando una licencia o si es un empleado/voluntario de una instalación de atención a menores. Sírvase ponerse en contacto con su representante de licenciamiento.

Nombre: _____

Apellido | Primer nombre | Segundo nombre

Fecha de nac.: ☐☐ -- ☐☐ -- ☐☐☐☐ Sexo: ☐ Masc. ☐ Fem. Raza: _____

Dirección actual: _____

Calle/Nº de Apto

_____

Ciudad | Estado | Codigo postal

Si actualmente usted es residente de Illinois, por favor, liste todas las direcciones anteriores por los últimos cinco años O
Si usted actualmente reside en otro estado, por favor liste todas las direcciones de Illinois que haya vivido anteriormente en Illinois.

Calle/Nº de Apto./Ciudad/Condado/Estado/Código postal	Fecha de/a

Parroquia / Escuela / Agencia: _____

Su Posicion (Circule Uno): Sacerdote Diacono Orden Religiosa Empleado Laico Voluntario

Detalle el nombre de soltera/o y todos otros nombres por los cuales ha sido conocido/a: (apellido, 1º nombre, 2º nombre)

Por este medio yo autorizo al Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois a realizar una búsqueda en el Sistema de Rastreo de Abuso y Negligencia de Niños (CANTS) para determinar si he sido hallado culpable de algun/os incidente/s de abuso y/o negligencia infantil o si he sido involucrado en alguna investigación pendiente. Además doy mi consentimiento para revelar esta información a la agencia que se detalla a continuación.

_____

Firmado | Fecha

Envielo por correo O por fax O electronicamente
Envielo: Department of Children and Family Services
406 E. Monroe – Station #30
Springfield, IL 62701
Por fax a: 217-782-3991
Por scan O correo electronico a:
DCFS.ArchDio689@Illinois.gov

Por favor escriba en letra de imprenta, o utilice letras negrillas o una etiqueta:

_____ (Número de fax de la agencia presentando)

safekids@archchicago.org (Presentando dirección electrónica)

Archdiocese of Chicago (Nombre de la agencia)

Office for the Protection of Children & Youth (Persona de contacto)

P.O. Box 1979 (Dirección)

Chicago, Illinois 60690-1979 (Ciudad/Estado/C.P.)