

# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE GALENA PARK

## FORMULARIO DE PERMISO PARA LA REVISIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

**Se deben llenar todos los espacios en blanco.**

Oficial escolar que presenta la petición: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
(Para uso exclusivo de la oficina)

Marque si aplica:

\_\_\_ Estudiante de maestro para la Universidad \_\_\_\_\_ Voluntario/a

\_\_\_ Estudiante que observa para la Universidad \_\_\_\_\_ Paseo/Viaje

\_\_\_ Servicios contratados

Nombre del Estudiante(s)	Grado	Nombre de Maestro/a	Escuela

\_\_\_ Padre/Madre \_\_\_ Abuelo/a \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ (Si es otro, por favor especifique)

Nombre completo \_\_\_\_\_  
(Letra de molde) Apellido Primer nombre Segundo nombre Apellido de soltera

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Condado Estado C. P.

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Mes/Día/Año

Núm. de Licencia para manejar: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Etnicidad: Negro \_\_\_ Hispano \_\_\_ Asiático \_\_\_ Hindú \_\_\_ Blanco \_\_\_

Anote todas las direcciones anteriores comenzado con la más reciente (use el reverso de esta hoja para espacio adicional).

De/A	Ciudad	Condado	Estado
___ / ___			
___ / ___			
___ / ___			

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_