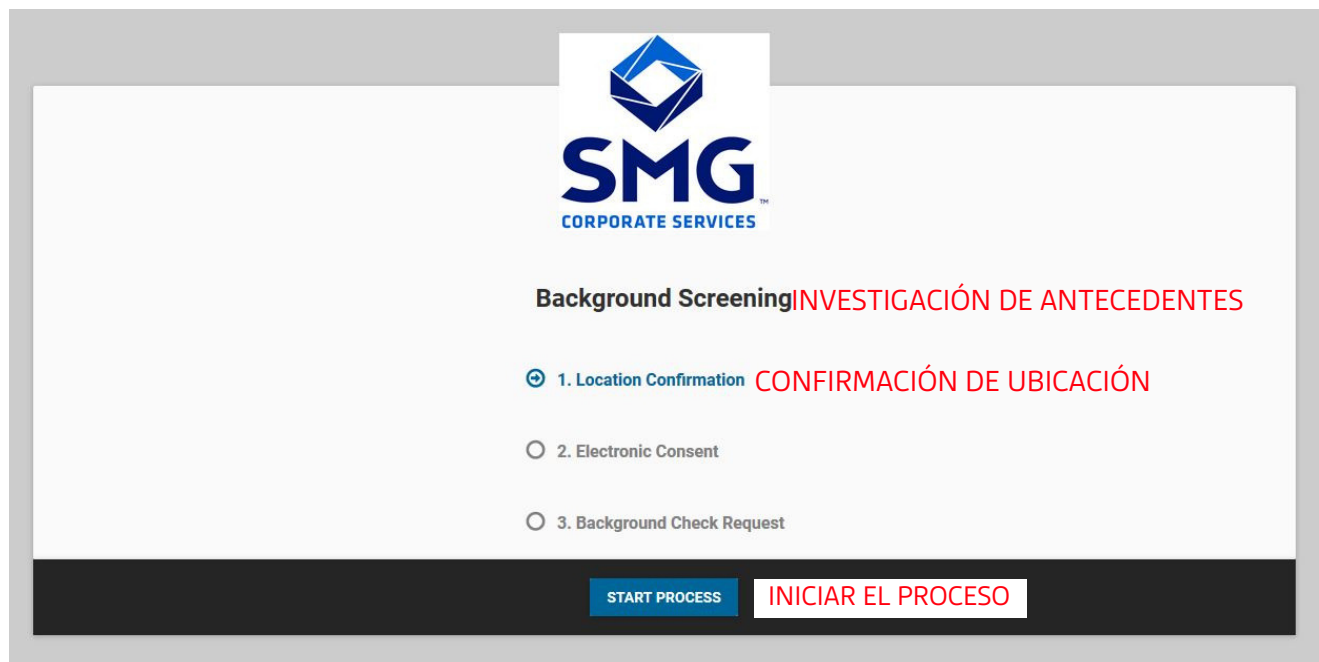


Bienvenido a SMG Corporate Services

IMPORTANTE

EN ÉSTE DOCUMENTO ENCONTRARÁ LOS EJEMPLOS PARA TRADUCIR TODAS LAS PÁGINAS DE SU INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES. ÉSTAS PÁGINAS SON EJEMPLOS SOLAMENTE. FAVOR DE NO LLENAR ESTAS PÁGINAS CON INFORMACIÓN.

1.) DESPUÉS QUE HAGA CLICK, USTED VA A ENTRAR A ESTA PÁGINA.



The screenshot shows a web interface for SMG Corporate Services. At the top center is the SMG logo, which consists of a blue geometric shape above the text "SMG" and "CORPORATE SERVICES" below it. Below the logo, the text "Background Screening" is followed by "INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES" in red. There are three radio button options: "1. Location Confirmation" followed by "CONFIRMACIÓN DE UBICACIÓN" in red, "2. Electronic Consent", and "3. Background Check Request". At the bottom, there are two buttons: a blue button labeled "START PROCESS" and a white button with a red border labeled "INICIAR EL PROCESO".

2. CUANDO DÉ AL CLICK, DE "INICIAR EL PROCESO", CLICK "YES" PARA RECONOCER LA UBICACIÓN DE RESIDENCIA.

Residence Location

Our system has determined that you are currently in the city and state listed below.

Shelton, CT

Is this where you currently reside?

Click "yes"

3. SI SU RESIDENCIA ES LOCALIZADA EN UN LUGAR DIFERENTE, OPRIMA "NO" Y FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE PÁGINA.

Primary Address DIRECCIÓN PRIMARIA

So that we can show you all forms and disclosures required by law for your country and region, please enter your current mailing address.
PARA QUE PODAMOS MOSTRARLE TODOS LOS FORMULARIOS Y LA DIVULGACION QUE EXIGE LA LEY EN SU PAÍS Y REGIÓN, POR FAVOR INGRESE SU DIRECCIÓN DE CORREO ACTUAL.

Country* **PAÍS**
United States

Street Address* **DIRECCIÓN**
Street Address Required

Address Line 2 / Apt # **APARTAMENTO**

City* **CIUDAD**

State* **ESTADO**

Zip Code* **CÓDIGO POSTAL**

Click "yes"

4. CUANDO DÉ AL CLICK, DE "INICIAR EL PROCESO", CLICK "YES" PARA RECONOCER LA UBICACIÓN DE EMPLEO.

Job Location

Is the position you are applying for in the locale listed below?

Shelton, CT

5. SI EL EMPLEO ES LOCALIZADO EN UN LUGAR DIFERENTE, CLICK "NO" Y FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE PÁGINA.

Primary Address **DIRECCIÓN PRIMARIA**

So that we can show you all forms and disclosures required by law for your country and region, please enter your current mailing address.
PARA QUE PODAMOS MOSTRARLE TODOS LOS FORMULARIOS Y LA DIVULGACION QUE EXIGE LA LEY EN SU PAÍS Y REGIÓN, POR FAVOR INGRESE SU DIRECCIÓN DE CORREO ACTUAL.

Country* **PAÍS**
United States

Street Address* **DIRECCIÓN**
Street Address Required

Address Line 2 / Apt # **APARTAMENTO**

City* **CIUDAD**

State* **ESTADO**

Zip Code* **CÓDIGO POSTAL**

6. DESPUÉS QUE HAGA CLICK, USTED VA A ENTRAR EN ESTA PÁGINA. LAS PRÓXIMAS 10 PÁGINAS SON SUS DERECHOS Y AUTORIZACIONES, ÉSTAS PÁGINAS ESTÁN AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO.

SMG
CORPORATE SERVICES

Background Screening INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

- 1. Location Confirmation
- 2. Electronic Consent **CONSENTIMIENTO ELECTRÓNICO**
- 3. Background Check Request

CONTINUE **INICIAR EL PROCESO**

7. EN LA SIGUIENTE PÁGINA ELECTRÓNICA, DESPUÉS DE LEER SUS DERECHOS, AUTORIZACIONES Y SELECCIONES, FAVOR DE FIRMAR EN LA SECCIÓN QUE SE INDICA. Y ABAJO, HAGA CLICK EN "CONTINÚA." SI USTED NECESITA TRADUCCIÓN, CLICK EN: "PARA ESPAÑOL, HAZ CLICK AQUÍ".

DECLINE **CONTINUE** **CONTINUA**

Name:* **PONER SU NOMBRE COMPLETO AQUÍ**

Date: Monday, Mar 25, 2019

Signature:


SIGN **TYPE**

x ejemplo **CON SU DEDO, PONGA SU FIRMA AQUÍ**

[CLEAR SIGNATURE](#)

BACK **CONTINUE** **CONTINUA**

8. CUANDO TERMINE DE FIRMAR, VA A ENTRAR A ÉSTA PÁGINA DE LA SECCIÓN FINAL.



Background Screening INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

- ✓ 1. Location Confirmation
- ✓ 2. Electronic Consent
- ➔ 3. Background Check Request SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

[START PROCESS](#) [CONTINÚA](#)

9. INFORMACIÓN BÁSICA SE NECESITA, PARA COMPLETAR ESTA INVESTIGACIÓN.

INFORMACIÓN BÁSICA

Basic Information

First Name* **PRIMER NOMBRE**

Field Required

Middle Name* **SEGUNDO NOMBRE**

I do not have a middle name. **NO TENGO SEGUNDO NOMBRE**

Last Name* **APELLIDO**

TIENES QUE TECLEAR NINGUNO@NINGUNO.COM

Email* **¿TIENE UN NÚMERO DE SEGURO SOCIAL EMITIDO POR EL GOBIERNO DE LOS EE. UU.?**

Do you have a US Government issued Social Security Number?*

Yes **SI**

No **NO**

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL.

Social Security*

FECHA DE NACIMIENTO.

Date of Birth*

NÚMERO DE TELÉFONO.

Phone Number *

[ADD ADDITIONAL ALIAS](#) **AGREGAR SOBRENOMBRE ADICIONAL**

[← BACK](#) [CONTINUE](#) [CONTINÚA](#)

10. INFORMACIÓN BÁSICA SE NECESITA, PARA COMPLETAR ESTA SEGUNDA PÁGINA DE INVESTIGACIÓN.

Primary Address DIRECCIÓN PRIMARIA

Country* PAÍS
United States

Street Address* DIRECCIÓN
Street Address Required

Address Line 2 / Apt # DIRECCIÓN 2/ NÚMERO DE APARTAMENTO

City* CIUDAD

State* ESTADO

Zip Code* CÓDIGO POSTAL

[+ ADD ADDITIONAL ADDRESS](#)

[← BACK](#) [CONTINUE](#) [CONTINÚA](#)

HAGA CLICK EN "CONTINÚA." LA INFORMACIÓN SE TRANSMITE, Y CON ELLO, TERMINÓ EL PROCESO.

GRACIAS.



Instrucciones para la verificación de antecedentes:

Hola,

Como parte de nuestro contrato, debe completar exitosamente una verificación de antecedentes. Para que este proceso sea rápido y sencillo, Service Management Group, LLC le pide que complete la siguiente solicitud. Al proporcionar ésta información electrónicamente, la información puede ser transmitida al instante, de forma segura y protegida a nuestro proveedor de verificación de antecedentes. Este proceso permite reducir días de espera del proceso en general. Recuerde hacer lo siguiente:

1. Llene toda la información requerida.
2. Utilice su nombre legal y agregue cualquier apellido de soltera o nombres previos en la sección de nombres adicionales.
3. Revise la precisión y ortografía de sus respuestas.
4. Si tiene alguna duda o circunstancia especial, llame a nuestra oficina al 203-925-6115 antes de enviar la solicitud.

Para completar éste proceso, utilice uno de los siguientes navegadores recomendados: Firefox Mozilla, Google Chrome, Microsoft Edge.



Notificación de oferta condicional de empleo:

Estimado candidato:

Es un placer para Service Management Group, LLC. (SMG) ofrecerle empleo según se detalla en la descripción de empleo anexa. Esta oferta de empleo está supeditada a una verificación de antecedentes satisfactorios.

Luego de revisar su verificación de antecedentes le notificaremos que esta oferta condicional de empleo se ha convertido en definitiva, o le notificaremos por escrito sobre posible información adversa encontrada en su verificación de antecedentes que puede llevarnos a revocar (retirar) la oferta condicional de empleo. En caso de encontrar tal información adversa, se le notificará por escrito y tendrá la oportunidad de respondernos antes de que se tome una decisión desfavorable.

Si tiene alguna duda sobre esta oferta, contacte a Recursos Humanos al 203.925.6100. Esperamos que forme parte de nuestro equipo y consideramos que encontrará esta oportunidad tanto interesante como gratificante.

Atentamente,

Service Management Group, LLC.

Por: Gisella Arroyo, Gerente de Recursos Humanos

He leído y entendido las disposiciones de ésta oferta condicional de empleo, y acepto la oferta de trabajo descrita en los párrafos anteriores. Entiendo que mi empleo con Service Management Group, LLC. (SMG) se considera a voluntad, lo que significa, que tanto la compañía como mi persona podemos terminar ésta relación labor en cualquier momento con o sin causa o aviso.

Fecha: _____

Firma: _____



Tareas generales del trabajador de limpieza

1. Limpiar los pisos del edificio barriendo, trapeando, restregando o aspirando.
2. Vaciar la basura de la oficina.
3. Recolectar la basura de la oficina y vaciarla en el compactador o contenedor.
4. Halar/empujar el carro con los suministros de limpieza que pesa hasta 25 libras.
5. Levantar suministros de papel de hasta 20 libras.
6. Limpiar ciertas áreas con aspiradora tipo morral de aproximadamente 20 libras.
7. Dar servicio, limpiar, desinfectar y colocar suministros en los baños (dispensadores de jabón, papel)
8. Limpiar y pulir los muebles y adornos.
9. Limpiar los tabiques de vidrio, las puertas de vidrio y los espejos.
10. Quitar el polvo de los muebles altos y bajos, paredes, máquinas y equipos.
11. Reportar al supervisor cualquier problema de calefacción, refrigeración, ventilación, tuberías y/o sistemas eléctricos.
12. Mezclar agua con detergentes o ácidos en contenedores para preparar soluciones de limpieza de acuerdo con las especificaciones.
13. Limpiar las alfombras con vapor o champú.
14. Decapar, sellar, dar acabado o pulir pisos.
15. Limpiar el equipo de laboratorio siguiendo las especificaciones del lugar.
16. Seguir los procedimientos para el uso de limpiadores químicos y equipamientos eléctricos, para evitar daños a los pisos y adornos.
17. Movilizar muebles, equipos y suministros ya sea manualmente o utilizando carretillas de carga.
18. Notificar a los coordinadores sobre la necesidad de realizar reparaciones importantes o agregar complementos a los sistemas de operación del edificio.
19. Retirar la nieve de las aceras, entradas y zonas de estacionamiento, utilizando quitanieves, sopladores de nieve y palas para nieve, y esparcir sustancias químicas para derretir la nieve.
20. Colocar, disponer y retirar decoraciones, mesas, sillas y escaleras para preparar las instalaciones para eventos tales como banquetes o reuniones.
21. Ayudar al supervisor en tareas diarias.

¿Qué ajustes ó arreglos, de haberlas, necesitaría para ejecutar las tareas de este trabajo mencionado anteriormente?

Al firmar a continuación, reconozco que he leído y comprendo completamente, y que accedo, sin excepción, a ejecutar las tareas de trabajador de limpieza y a adherirme a las responsabilidades generales de trabajador de limpieza si soy contratado. Además, comprendo que el empleo continuo con Service Management Group, LLC. estará supeditado a la adhesión estricta a éstas responsabilidades y tareas generales y, adicionalmente, a las normas, políticas y procedimientos de ésta compañía, así como también a todas las responsabilidades específicas del lugar que me sean asignadas.

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____



Testimonio De Antecedentes Criminales:

¿Alguna vez ha sido condenado/sentenciado por un delito contra la ley civil, penado con fianza o garantía, o existen cargos penales actualmente pendientes en su contra? (Excluir las infracciones de tráfico menores y cualquier delito resuelto en un tribunal de menores o en la corte juvenil.)

SI NO

Si respondió afirmativamente, por favor explique:

Certifico que la información proveída mi persona concerniente a mi aplicación de empleo es verdadera, correcta, y completa la mi mejor entendimiento y creencia.

Nombre

Firma Del Apicante

DIVULGACIÓN REFERENTE A LA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

[IMPORTANTE - LEER CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR]

Nombre del empleador: _____

Para fines de la contratación, el empleador («la Compañía») puede obtener información sobre usted de otra agencia verificadora del crédito del consumidor. Por tanto, usted puede ser objeto de un «informe del consumidor» y/o de un «informe investigativo del consumidor», que puede incluir información sobre su comportamiento, reputación general, características personales y/o forma de vida, y que puede involucrar entrevistas personales con fuentes tales como sus vecinos, amigos y socios. Estos informes pueden contener información referente a su uso de las redes sociales, el contenido con el que usted contribuye a dichas redes sociales y cualquier otra información sobre usted, disponible de forma pública en Internet. Las redes sociales son, entre otras, sitios *web* de interacción social (p. ej.: Facebook, MySpace), sitios *web* de redes profesionales (p. ej.: LinkedIn), sitios *web* para compartir videos (p. ej.: YouTube), sitios *web* para compartir imágenes (p. ej.: Flickr), *blogs*, *wikis*, mundos virtuales y sitios *web* personales. Estos informes pueden contener información referente a su historia crediticia, antecedentes penales, verificación de la seguridad social, registros automotores («registros de conducción»), verificación de su historial educativo o laboral u otras verificaciones de antecedentes. **El historial crediticio será solicitado solo cuando esa información este muy relacionada con las tareas o responsabilidades del cargo que usted está solicitando.**

Usted está en su derecho, previa solicitud escrita en un tiempo razonable, de conocer si se ha efectuado un informe del consumidor referente a usted, que se le comunique la naturaleza y alcance de cualquier informe investigativo del consumidor y de solicitar una copia de dicho informe. Tenga presente que la naturaleza y alcance de la forma más común de informe investigativo del consumidor es un historial o verificación de empleos. Estas inspecciones serán efectuadas por **Security Services of Connecticut, Inc., 25 Controls Drive, Shelton, CT 06484, 1-800-360-3688, www.smgcorporateservices.com**. Sin embargo, el alcance de esta divulgación es global, permite a la Compañía obtener, de cualquier organización externa, todo tipo de informes del consumidor, a lo largo de toda su contratación, en la medida en que lo permita la ley.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letra imprenta: _____

Si es menor de 18 años, TAMBIÉN se requiere la firma del padre/tutor:

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Relación con el candidato: _____

Si tiene preguntas respecto a su informe de antecedentes, contacte a:

REVISIÓN E INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES SSC

OFICINA 25 Controls Drive, Shelton, CT 06484

TELÉFONO 203.925.6186

CORREO ELECTRÓNICO bsi@smgcorporateservices.com



Para obtener información en español, visite www.consumerfinance.gov/learnmore o escriba a: Consumer Financial Protection Bureau, 1700 G Street N.W., Washington, DC 20552.

Un resumen de sus derechos en virtud de la Ley de Informe Justo de Crédito

La Ley de Informe Justo de Crédito (Fair Credit Reporting Act, FCRA), una ley federal, fomenta la exactitud, imparcialidad y privacidad de la información en los archivos de las agencias de informe del consumidor. Existen muchos tipos de agencias de informe del consumidor, incluidas las agencias de crédito (credit bureaus) y las agencias especializadas (como las agencias que venden información sobre el historial de extensión de cheques, registros médicos y registros de historial de alquiler). A continuación se presenta un resumen de sus principales derechos en virtud de la FCRA. **Para obtener más información, incluyendo información sobre derechos adicionales, visite www.consumerfinance.gov/learnmore o escriba a: Consumer Financial Protection Bureau, 1700 G Street N.W., Washington, DC 20552.**

- **Deben notificarle si la información contenida en su archivo se ha utilizado en su contra.** Todo aquel que utilice un informe de crédito u otro tipo de informe de consumidor para denegar su solicitud de crédito, seguro o empleo, o para emprender otra acción adversa en su contra, debe informarle y debe darle el nombre, la dirección y el número de teléfono de la agencia que proporcionó esa información.
- **Usted tiene derecho a saber lo que contiene su archivo.** Usted puede solicitar y obtener toda la información registrada bajo su nombre en los archivos de una agencia de informe del consumidor (divulgación de su información). Usted deberá proporcionar una prueba de su identidad, que puede incluir su número de Seguro Social. En muchos casos, la divulgación de la información de su archivo será gratuita. Usted tiene derecho a recibir una copia gratuita de su archivo si:
 - Una persona ha emprendido una acción adversa en su contra debido a la información contenida en su informe de crédito.
 - Usted es víctima de un robo de identidad y coloca una alerta de fraude en su archivo.
 - Su archivo contiene información inexacta como resultado de fraude.
 - Usted recibe asistencia pública.
 - Usted no está empleado pero prevé solicitar empleo en un plazo de 60 días.

Asimismo, todos los consumidores tendrán derecho a recibir una copia gratuita de la información registrada en su archivo cada 12 meses si así se lo solicitan a cada agencia de crédito a nivel nacional y a las agencias especializadas de informe del consumidor a nivel nacional. Para obtener más información, visite www.consumerfinance.gov/learnmore.

- **Usted tiene derecho a pedir su puntaje de crédito.** Los puntajes de crédito son resúmenes numéricos de su solvencia de crédito basados en la información de las agencias de crédito. Usted puede solicitar su puntaje de crédito a las agencias de informe del consumidor que generan o distribuyen los puntajes utilizados en préstamos de bienes raíces residenciales, pero tendrá que pagar un cargo. En algunas transacciones hipotecarias, el prestamista le dará información sobre su puntaje de crédito gratuitamente.

- **Usted tiene derecho a impugnar la información incompleta o inexacta.** Si usted identifica información en su archivo que es incompleta o inexacta, y la reporta a la agencia de informe del consumidor, la agencia debe investigar, a menos que su impugnación sea frívola. Para consultar una explicación sobre los procedimientos de impugnación, visite www.consumerfinance.gov/learnmore.
- **Las agencias de informe del consumidor deben corregir o eliminar la información inexacta, incompleta o no verificable.** La información inexacta, incompleta o no verificable debe ser eliminada o corregida, por lo general en un plazo de 30 días. No obstante, si una agencia de informe del consumidor verifica la exactitud de la información, puede seguir reportándola.
- **Las agencias de informe del consumidor no pueden reportar información negativa desactualizada.** En la mayoría de los casos, una agencia de informe del consumidor no puede reportar información negativa ocurrida hace más de siete años, ni quiebras ocurridas hace más de 10 años.
- **El acceso a su archivo es limitado.** Una agencia de informe del consumidor puede proporcionar información sobre usted solamente a aquellas personas que realmente la necesiten — generalmente para considerar una solicitud presentada por usted ante un acreedor, asegurador, empleador, propietario de una vivienda en alquiler u otro negocio. La FCRA especifica quiénes son las personas que tienen una necesidad válida de acceso.
- **Usted debe otorgar su consentimiento para que se envíen sus informes a los empleadores.** Una agencia de informe del consumidor no puede darle información sobre usted a su empleador, ni a un posible empleador sin su consentimiento escrito a nombre del empleador. Por lo general, el consentimiento escrito no es requerido en la industria del transporte de carga por camión. Para obtener más información, visite www.consumerfinance.gov/learnmore.
- **Usted puede limitar las ofertas "pre-evaluadas" de crédito y seguro que recibe y que están basadas en la información de su informe de crédito.** Las ofertas "pre-evaluadas" de crédito y seguro no solicitadas deben incluir un número de teléfono gratuito al que usted puede llamar si desea eliminar su nombre y dirección de las listas en las que se basan estas ofertas. Puede solicitar su exclusión voluntaria de estas listas llamando a las agencias de crédito a nivel nacional al 1-888-5-OPTOUT (1-888-567-8688).
- El siguiente derecho, en virtud de la FCRA, se aplica a las agencias de informe del consumidor a nivel nacional:

LOS CONSUMIDORES TIENEN EL DERECHO A OBTENER UNA SUSPENSIÓN POR SEGURIDAD

Usted tiene derecho a colocar un "congelamiento de seguridad" en su informe de crédito, la misma que prohíbe a las agencias de informe del consumidor, a entregar información sobre su informe de crédito sin su autorización expresa. El congelamiento de seguridad está diseñado para evitar que créditos, préstamos y servicios se aprueben en su nombre sin su consentimiento. Sin embargo, usted debe saber que colocar un congelamiento de seguridad para controlar el acceso a la información personal y financiera en su informe de crédito podría retrasar, interferir o

bloquear la aprobación a tiempo de peticiones o solicitudes posteriores que usted haga con respecto a un nuevo préstamo, crédito, hipoteca o cualquier otra transacción para obtener un crédito.

Como alternativa a un congelamiento de seguridad, usted tiene derecho a colocar una alerta de fraude inicial o extendida en su archivo de crédito sin costo alguno. Una alerta de fraude inicial es un aviso que se coloca en el archivo de crédito del consumidor por un (1) año. Cuando una alerta de fraude se despliega en el archivo de crédito del consumidor, la empresa está obligada a tomar medidas para verificar la identidad de dicho consumidor, antes de concederle un crédito. Si usted es una víctima del robo de identidad, usted tiene derecho a colocar una alerta de fraude extendida, que es un aviso de fraude que dura 7 años.

El congelamiento de seguridad no es aplicable a personas o entidades, ni a las subsidiarias o agencias de cobranza que actúen en nombre de dichas personas o entidades, con las cuales usted ya tiene una cuenta y que solicitan información sobre su informe de crédito con el fin de cobrarle o revisar su cuenta. Revisar una cuenta significa realizar ciertas actividades como el mantenimiento, vigilancia, actualizaciones, mejoras y aumentos a la línea de crédito de dicha cuenta.

- **Usted puede obtener compensación de los infractores.** Si una agencia de informe del consumidor o, en algunos casos, un usuario de informe del consumidor, o un proveedor de información de una agencia de informe del consumidor infringe la FCRA, usted puede demandarlo ante una corte estatal o federal.
- **Las víctimas del robo de identidad y el personal militar en servicio activo tienen derechos adicionales.** Para obtener más información, visite www.consumerfinance.gov/learnmore.

Los estados tienen autoridad para hacer cumplir la FCRA, y muchos estados tienen su propia legislación sobre los informes de los consumidores. En algunos casos, usted puede tener más derechos en virtud de la ley estatal. Para obtener más información, comuníquese con su agencia estatal o local de protección del consumidor o con el Fiscal General estatal. Para obtener información sobre sus derechos federales, establezca contacto con:

TIPO DE NEGOCIO:	ESTABLEZCA CONTACTO CON:
<p>1.a. Bancos, asociaciones de ahorro y cooperativas de crédito con activos totales de más de \$10 mil millones de dólares y sus filiales</p> <p>b. Dichas filiales que no sean bancos, asociaciones de ahorro o cooperativas de crédito también deben listar, además del CFPB:</p>	<p>a. Consumer Financial Protection Bureau 1700 G Street, N.W. Washington, DC 20552</p> <p>b. Federal Trade Commission Consumer Response Center 600 Pennsylvania Avenue, N.W. Washington, DC 20580 (877) 382-4357</p>

<p>2. En la medida en que no estén comprendidos en el punto 1 anterior:</p> <p>a. Bancos nacionales, asociaciones de ahorro federales y sucursales federales y agencias federales de bancos extranjeros</p> <p>b. Bancos miembros del estado, sucursales y agencias de bancos extranjeros (que no sean sucursales federales, agencias federales, o Sucursales Estatales Aseguradas de Bancos Extranjeros), compañías de préstamos comerciales de propiedad o controladas por bancos extranjeros y las organizaciones que operan bajo la sección 25 o 25A de la Ley de la Reserva Federal (Federal Reserve Act)</p> <p>c. Bancos Asegurados No Miembros, Sucursales Estatales Aseguradas de Bancos Extranjeros y asociaciones de ahorros estatales aseguradas</p> <p>d. Cooperativas Federales de Crédito</p>	<p>a. Office of the Comptroller of the Currency Customer Assistance Group 1301 McKinney Street, Suite 3450 Houston, TX 77010-9050</p> <p>b. Federal Reserve Consumer Help Center P.O. Box. 1200 Minneapolis, MN 55480</p> <p>c. FDIC Consumer Response Center 1100 Walnut Street, Box #11 Kansas City, MO 64106</p> <p>d. National Credit Union Administration Office of Consumer Financial Protection (OCFP) Division of Consumer Compliance Policy and Outreach 1775 Duke Street Alexandria, VA 22314</p>
<p>3. Compañías aéreas</p>	<p>Asst. General Counsel for Aviation Enforcement & Proceedings Aviation Consumer Protection Division Department of Transportation 1200 New Jersey Avenue, S.E. Washington, DC 20590</p>
<p>4. Acreedores sujetos a la Junta de Transporte Terrestre (Surface Transportation Board)</p>	<p>Office of Proceedings, Surface Transportation Board Department of Transportation 395 E Street, S.W. Washington, DC 20423</p>
<p>5. Acreedores sujetos a la Ley de Empacadores y Corrales Ganaderos de 1921 (Packers and Stockyards Act, 1921)</p>	<p>Supervisor de la oficina más cercana de la Packers and Stockyards Administration</p>
<p>6. Compañías de Inversión en Pequeños Negocios</p>	<p>Associate Deputy Administrator for Capital Access United States Small Business Administration 409 Third Street, S.W., Suite 8200 Washington, DC 20416</p>
<p>7. Agentes y Distribuidores</p>	<p>Securities and Exchange Commission 100 F Street, N.E. Washington, DC 20549</p>
<p>8. Bancos Agrícolas Federales, Asociaciones de Bancos Agrícolas Federales, Bancos Federales de Crédito Intermedio y Asociaciones de Crédito a la Producción</p>	<p>Farm Credit Administration 1501 Farm Credit Drive McLean, VA 22102-5090</p>
<p>9. Minoristas, Compañías Financieras y todos los demás acreedores no indicados anteriormente</p>	<p>Federal Trade Commission Consumer Response Center 600 Pennsylvania Avenue, N.W. Washington, DC 20580 (877) 382-4357</p>

RECONOCIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE REVISIÓN DE ANTECEDENTES

Nombre del empleador: _____

Acuso recibo del documento independiente titulado DIVULGACIÓN REFERENTE A LA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES y UN RESUMEN DE SUS DERECHOS SEGÚN LA LEY DE INFORMACIÓN CREDITICIA IMPARCIAL, y certifico que he leído y comprendo ambos documentos. Por medio de la presente autorizo al Empleador a obtener los «informes del consumidor» y/o «informes investigativos del consumidor», en cualquier momento luego de recibir esta autorización y a lo largo de toda mi contratación, si corresponde. Con este fin, por medio de la presente autorizo, sin reserva, a cualquier agencia del orden público, administrador, agencia estatal o federal, institución, escuela o universidad (pública o privada), servicio de inteligencia, empleador o compañía de seguro, a suministrar cualquier y todos los antecedentes solicitados por **Security Services of Connecticut, Inc., 25 Controls Drive, Shelton, CT 06484, 1-800-360-3688, www.smgcorporateservices.com** y/o por el Empleador. Estoy de acuerdo en que un facsímil («fax»), una copia electrónica o una fotografica de esta Autorización es tan válida como el original.

Solo para solicitantes de Nueva York: Si lo requiere, se le informará si la Compañía solicitó o no un informe del consumidor y si tal informe fue solicitado, se le informará el nombre y dirección de la agencia verificadora del crédito del consumidor que suministró dicho informe. Tiene derecho a inspeccionar y a recibir una copia de cualquier informe investigativo del consumidor solicitado por la Compañía, contactando directamente a la agencia verificadora del crédito del consumidor identificada anteriormente. Al firmar más abajo, usted acusa recibo del Artículo 23-A del derecho penitenciario

Solo para solicitantes del Estado de Washington: Usted tiene derecho a solicitar a la agencia verificadora del crédito del consumidor un resumen de sus derechos y recursos, según la Ley de Información Crediticia Imparcial de Washington.

Solo para solicitantes de Minnesota y Oklahoma: Marque esta casilla si quiere recibir una copia del informe del consumidor, si la Compañía obtiene uno.

Solo para los solicitantes de California: Según el Código Civil de California, sección 1786.22, con la identificación apropiada, usted tiene derecho a saber que hay en el archivo, referente a usted, de la Agencia Verificadora del Crédito del Consumidor (CRA, por sus siglas en inglés), como se indica a continuación:

- En persona, mediante inspección visual de su archivo durante el horario laboral normal, previo aviso razonable. También puede solicitar, en persona, una copia de la información. La CRA no puede cobrarle más que los costos reales de las copias por proporcionarle una copia de su archivo.
- Se le proporcionará, por vía telefónica, un resumen de toda la información contenida en el archivo de la CRA referente a usted, que el Código Civil de California exige que se le proporcione, si usted ha solicitado por escrito, con identificación apropiada, una divulgación telefónica, y si el costo de la llamada telefónica, de haberlo, es prepago por usted o le es cargado directamente a usted.
- Solicitando que se le envíe una copia a un destinatario específico, por correo certificado. Las CRA, que estén cumpliendo una solicitud de envíos certificados, no deben considerarse responsables por divulgaciones a terceros provocadas por el mal manejo del correo, luego de que tales correos salen de las CRA.

La «identificación apropiada» incluye documentos tales como la licencia de conducir válida, el número de cuenta de la seguridad social, la tarjeta de identificación militar y las tarjetas de crédito. Solamente si usted no logra identificarse con tal información, la CRA puede solicitar información adicional relacionada con su historial laboral, personal o familiar, para verificar su identidad. La CRA dispondrá de personal entrenado para explicarle cualquier información que se le suministre y proporcionará una explicación por escrito de cualquier información codificada contenida en los archivos que tiene sobre usted. Esta explicación por escrito se proporcionará siempre que se suministre un archivo para que usted lo inspeccione visualmente. Usted puede estar acompañado de otra persona, de su preferencia, que debe suministrar identificación razonable. Una CRA puede solicitarle que presente una declaración escrita garantizando la autorización para que la CRA discuta su archivo en presencia de dicha persona.

Marque esta casilla si quiere recibir una copia de un informe investigativo del consumidor o de un informe crediticio del consumidor, sin cargo, si la Compañía obtiene uno, siempre que tenga derecho a recibir tal copia según la ley de California.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letra imprenta: _____

Si es menor de 18 años, TAMBIÉN se requiere la firma del padre/tutor:

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Relación con el candidato: _____

