

# FÒM POU MANDE C.O.R.I. (DOSYE KRIMINÈL) Revize 10/2019

Lekòl Piblik Somerville la sètifye pa Criminal History Systems Board pou yo gen aksè ak tout konviksyon, ak done ki pa-konviksyon, ak aktivite tribinal ki anpwosè baze pou pèsònèl lekòl yo.

## ENSTRIKSYON:

**Dwe ranpli pa anplwaye potensyèl, tutor, volontè, ouswa pwofesè elèv yo . *EKRI AN LET DETACHE.***

Pozisyon Volontè pou kote ou konsidere kòm: \_\_\_\_\_

SIYATI	PRENON	DEZYÈM NON	NON JÈN FI/ALYAS (SI LI APLIKAB)
_____	_____	_____	_____
KOTE OU FÈT	/ / DAT OU FÈT	XXX - - NIMEWO SOSYAL SEKIRITE W	

**ID. THEFT INDEX PIN \*** \_\_\_\_\_  
(SI LI APLIKAB) NON JÈN FI MANMAN W \_\_\_\_\_

SÈKS : \_\_\_\_\_ WOTÈ : \_\_\_\_\_ PYE . \_\_\_\_\_ POUS . PWA: \_\_\_\_\_ KOULÈ ZYE: \_\_\_\_\_

ADRÈS RESAN: \_\_\_\_\_

ANSYEN ADRÈS: \_\_\_\_\_  
(SI ABITE NAN ADRÈS RESAN AN MWENS KE 2 ZAN)

Mwen afime ke tout enfòmasyon mwen bay la-a pou sipòte aplikasyon m nan konplèt epi se verite. Mwen sètifye ke mwen pa janm jwenn kondanasyon m pou okenn ofans kriminèl. Anplis, Mwen sètifye ke yo pa janm arete m pou ofans ki gen move kondwit seksyèl ouswa imoral. Mwen konpran si yo anplwaye m, nenpòt ki enfòmasyon fo ki nan aplikasyon m nan konsidere kòm koz sifizan pou yo revoke m. Ak deklarasyon sa-a, mwen libere epi mwen pap fè okenn aksyon nan lajistis kont Lekòl Piblik Somerville ak nenpòt ki asosye ki bay enfòmasyon sou mwen ki ka fè yo revoke m.

\_\_\_\_\_  
Siyati Aplikan

\_\_\_\_\_  
Dat

*\* Se pou aplika yo konplete "The CHSB Identify Theft Index PIN Number" a si CHSB te ba yo youn. Ajans sètifye yo oblije bay aplikan yo opòtinite pou yo mete enfòmasyon sa-a pou asire yo ke pwosesis pou yo mande enfòmasyon sou (CORI) dosye kriminèl yo li kòrèk. Tout fòm demand dosye kriminèl (CORI) ki gen plas pou sa-a, yo dwe soumèt yo bay CHSB pa lapòs ouswa pa faks 617-660-4614.*

**SILVOUPLÈ NOTE KE OU DWE SOUMÈT YO KOPI PYÈS IDANTITE GOUVÈNMAN AN AK FOTO W ANSANM AK FÒM SA-A.**

### **SE LEKÒL LA SÈLMAN KI POU RANPLI PATI SA-A:**

ENFÒMASYON ANWO LA-A TE VERIFYE AK FÒM SILA-A LÈ YO TCHEKE FÒM IDANTIFIKASYON GOUVÈNMAN AN BAY KI GEN FOTO W SOU LI:

LISANS CHOFÈ OUBYEN  PASPÒ AMERIKEN OUBYEN  KATSOSYAL SEKIRITE  AK DE NESANS

VERIFYE PA: \_\_\_\_\_ LEKÒL / DEPATMAN NON: \_\_\_\_\_

*This form can be downloaded by visiting the  
Central Administration Intranet webpage > Human Resources > Payroll Forms*



**SOMERVILLE PUBLIC SCHOOLS**  
167 HOLLAND ST., SOMERVILLE - MASSACHUSETTS 02144 • Tel. 617-625-6600

