

DECLARACIÓN SOBRE ANTECEDENTES PENALES
APROBACIÓN DE FAMILIA DE APOYO (RESOURCE FAMILY)
DOCUMENTO CONFIDENCIAL - SÓLO PARA USO DEL CONDADO
(CONFIDENTIAL DOCUMENT - FOR COUNTY USE ONLY)

Instrucciones: Cada solicitante de Familia de Apoyo y adulto que vive en el hogar tiene que completar una declaración de antecedentes penales.

I. DECLARACIÓN FUERA DEL ESTADO

- **En los últimos cinco años, ¿ha vivido usted en otro estado aparte de California?** SÍ NO

Si la respuesta es "SÍ", identifique cada estado: _____

II. DECLARACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

- **¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un delito en California?** *Usted no tiene que revelar ninguna ofensa relacionada a la marihuana, la cual esté cubierta bajo la reforma en la legislación codificada en las Secciones 11361.5 y 11361.7 del Código de Salud y Seguridad.* SÍ NO
- **¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un delito en otro estado, la corte federal, el servicio militar, o una jurisdicción fuera de los Estados Unidos?** *Las condenas criminales de otro estado o de la corte federal se consideran igual que las condenas criminales en California.* SÍ NO
- **¿Alguna vez ha sido arrestado por un delito en contra de un niño o por abuso de una esposa(o)/cohabitante?** SÍ NO

Si contesta "SÍ", anote los detalles en la siguiente página. Indique la clase y las circunstancias de cada delito, así como la fecha y el lugar donde ocurrió.

Tiene que revelar cualquier condena, incluyendo condenas por haber manejado peligrosamente o bajo la influencia del alcohol, aun si:

- eso pasó hace mucho tiempo;
- sólo fue un delito menor (*misdemeanor*);
- no tuvo que ir a la corte (su abogado fue por usted);
- no tuvo que ir a la cárcel o la sentencia sólo fue una multa o un período de libertad condicional (*probation*);
- recibió un certificado de rehabilitación; o
- la condena se descartó o se canceló más tarde, o se suspendió la sentencia.

NOTA: SI LA REVISIÓN DE LOS ANTECEDENTES PENALES REVELA ALGUNAS CONDENAS QUE USTED NO REVELÓ EN ESTE FORMULARIO, EL NO HABER REVELADO LAS CONDENAS RESULTARÁ EN LA NEGACIÓN DE UNA EXENCIÓN, LA NEGACIÓN DE LA SOLICITUD, O ANULACIÓN DE LA APROBACIÓN.

Declaro bajo pena de perjurio, de acuerdo con las leyes del Estado de California, que he leído y entiendo la información que contiene esta declaración jurada y que mis respuestas y cualquier documento adjunto son verdaderos y correctos.

NOMBRE DE LA FAMILIA DE APOYO

SU NOMBRE (ESCRIBA CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE):

DIRECCIÓN DEL HOGAR (CALLE, CIUDAD, CÓDIGO POSTAL):

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
(VEA LA DECLARACIÓN
SOBRE LA CONFIDENCIALIDAD):

FECHA DE NACIMIENTO:

NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR/ESTADO:

FIRMA:

FECHA:

CIUDAD DONDE SE FIRMÓ

