

Please attach a copy of your photo identification to this form.



Framingham Public Schools

73 Mt. Wayte Avenue, Suite #5 Framingham, MA 01702

SUBJECT INFORMATION:

Last Name First Name Middle Name Suffix

Maiden Name (or other name(s) by which you have been known)

Date of Birth Place of Birth

Last Six Digits of Your Social Security Number: _____

Sex: ____ Height: ____ ft. ____ in. Eye Color: _____ Race: _____

Driver's License or ID Number: _____ State of Issue: _____

Mother's Full Maiden Name Father's Full Name

Current and Former Addresses:

Street Number & Name City/Town State Zip

Street Number & Name City/Town State Zip

Street Number & Name City/Town State Zip

The above information was verified by reviewing the following form(s) of government issued identification:

VERIFIED BY: _____
Name of Verifying Employee (Please Print)

Signature of Verifying Employee

CORI 5/12_Child Name: _____ **Juniper Hill**

Please attach a copy of your photo identification to this form.



Framingham Public Schools

73 Mt. Wayte Avenue, Suite #5 Framingham, MA 01702

**CRIMINAL OFFENDER RECORD INFORMATION (CORI) ACKNOWLEDGEMENT FORM
TO BE USED BY ORGANIZATIONS CONDUCTING CORI CHECKS FOR EMPLOYMENT,
VOLUNTEER, SUBCONTRACTOR, LICENSING, AND HOUSING PURPOSES**

Framingham Public Schools is registered under the provisions of M.G.L. c. 6, § 172 to receive CORI for the purpose of screening current and otherwise qualified prospective employees, subcontractors, volunteers, license applicants, current licensees, and applicants for the rental or lease of housing.

As a prospective or current employee, subcontractor, volunteer, license applicant, current licensee, or applicant for the rental or lease of housing, I understand that a CORI check will be submitted for my personal information to the DCJIS. I hereby acknowledge and provide permission to **Framingham Public Schools** to submit a CORI check for my information to the DCJIS. This authorization is valid for one year from the date of my signature. I may withdraw this authorization at any time by providing **Framingham Public Schools** with written notice of my intent to withdraw consent to a CORI check.

FOR EMPLOYMENT, VOLUNTEER, AND LICENSING PURPOSES ONLY: The **Framingham Public Schools** may conduct subsequent CORI checks within one year of the date this Form was signed by me provided, however, that **Framingham Public Schools** must first provide me with written notice of this check.

By signing below, I provide my consent to a CORI check and acknowledge that the information provided on Page 2 of this Acknowledgement Form is true and accurate.

SIGNATURE

DATE

REQUESTING LOCATION: _____

CORI 5/12_ Child Name: _____ **Juniper Hill**

Por favor envíe una copia de su identificación con foto



Framingham Public Schools

73 Mt. Wayte Avenue, Suite #5 Framingham, MA 01702

INFORMACION DEL PERSONAL:

Apellido Nombre Segundo Nombre Sufijo

Nombre de Soltera (u otro(s) nombres por la cual Ud. ha sido conocido)

Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento

Últimos seis dígitos de su numero de seguro social: _____

Sexo: ____ Altura: ____ Pies. __ Pulg. Color de ojos: _____ Raza: _____

Numero de licencia de conducción o Numero de Identidad: _____

El estado dispensado: _____

Nombre completo de soltera de su madre Nombre completo de su padre

Dirección de domicilio presente y anteriores:

Casa Numero, Calle, Ciudad/Pueblo, Estado y Código postal.

Casa Numero, Calle, Ciudad/Pueblo, Estado y Código postal.

Casa Numero, Calle, Ciudad/Pueblo, Estado y Código postal.

La información anterior ha sido verificada y revisado por medio de los siguientes documentos de identificación gubernamentales presentados:

VERIFICADO POR: _____

Nombre del empleado verificando (Por favor en letra de imprenta)

Firma del empleado verificando

CORI 5/12

Nombre del Niño: _____ **Juniper Hill**

Por favor envíe una copia de su identificación con foto



Framingham Public Schools

73 Mt. Wayte Avenue, Suite #5 Framingham, MA 01702

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN DE DELINCUENCIA CRIMINAL (CORI)

**A SER UTILIZADO POR ORGANIZACIONES QUE REALIZAN ENCUESTAS DE CORI PARA EL
EMPLEO, LOS VOLUNTARIOS, SUBCONTRATISTAS, LICENCIAS Y ADQUISICIÓN DE
VIVIENDAS**

Las Escuelas Públicas de Framingham está registrado conforme a las disposiciones de las leyes MGL c. 6, § 172 para recibir CORI en la calificación de sus empleados actuales y eventuales, los subcontratistas, los voluntarios, los solicitantes de licencia, los licenciarios actuales, y los solicitantes para el alquiler o el arrendamiento de la vivienda.

Como empleado potencial o actual, subcontratista, voluntario, solicitante de licencia, con licencia vigente, o solicitante para el alquiler o el arrendamiento de vivienda, entiendo que una solicitud para información personal CORI será sometida al DCJIS. Por la presente reconozco y autorizo a las escuelas públicas de Framingham a presentar dicha solicitud CORI al DCJIS. Esta autorización es válida por un año a partir de la fecha de mi firma. Puedo retirar esta autorización en cualquier momento suministrando a las escuelas públicas de Framingham una notificación escrita de mi intención de retirar el consentimiento a un CORI.

PARA FINES DE EMPLEO, VOLUNTARIOS, Y LICENCIAS SÓLO: Las Escuelas Públicas de Framingham puede solicitar revisas adicionales de CORI dentro del año de la fecha en que se firmó este formulario, sin embargo, que las escuelas públicas de Framingham primero deben proporcionarme una notificación escrita de esta comprobación.

Al firmar abajo, doy mi consentimiento para un reviso CORI y reconozco que la información proporcionada en la página 2 es verdadera y exacta.

FIRMA

FECHA

REQUESTING LOCATION: _____

CORI 5/12

Nombre del Niño: _____ **Juniper Hill**

Por favor anexar uma cópia de sua identidade com foto.



Escolas Públicas de Framingham

73 Mt. Wayte Avenue, Suite #5 Framingham, MA 01702

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE:

Sobrenome Nome Nome do meio Sufixo

Nome de solteira (ou outro nome pelo qual você é conhecido)

Data de nascimento Local de nascimento

Últimos seis dígitos do seu número de Seguro Social: _____

Sexo: ____ Altura: ____ ft. ____ in. Cor dos olhos: _____ Raça: _____

Número da Carteira de Motorista: _____ Estado de emissão: _____

Nome completo de solteira da mãe Nome completo do seu pai

Endereço(s) atual e anteriores:

Número & Nome da rua Cidade / Estado Zip

Número & Nome da rua Cidade / Estado Zip

Número & Nome da rua Cidade / Estado Zip

As informações acima foram verificadas e revisadas através dos seguintes documentos de identificação governamentais apresentados:

VERIFICADO POR: _____

Nome do funcionário verificando (por favor, imprima)

Assinatura do funcionário verificando

Nome da criança: _____ Juniper Hill
CORI 5/12

Por favor anexar uma cópia de sua identidade com foto.



Escolas Públicas de Framingham

73 Mt. Wayte Avenue, Suite #5 Framingham, MA 01702

FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DE REGISTRO DE INFORMAÇÃO DE AUTOR DE DELIQUÊNCIA CRIMINAL (CORI)

A SER UTILIZADO POR ORGANIZAÇÕES REALIZANDO VERIFICAÇÃO DE CORI PARA EMPREGO,
VOLUNTARIADO, SUBCONTRATO, LICENCIAMENTO E FINS DE HABITAÇÃO

As **Escolas Públicas de Framingham** estão registradas nos termos do disposto Nas leis M.G.L c. 6, § 172 para receber CORI para efeitos de rastreio de seus empregados atuais e/ou potenciais candidatos qualificados, subcontratantes, voluntários, requerentes de licença, licenciados e candidatos à aluguel ou locação de moradia.

Como um futuro ou atual empregado, subcontratado, voluntário, requerente de licença, licenciado ou recorrente de aluguel ou de locação de moradia, eu entendo que uma solicitação de CORI será apresentada para verificar minhas informações pessoais ao DCJIS. Eu reconheço e forneço permissão para as **Escolas Públicas de Framingham** submeterem tal verificação CORI ao DCJIS. Esta autorização é válida por um ano a contar da data que for por mim assinada. Eu posso retirar esta autorização a qualquer momento, apresentando as **Escolas Públicas de Framingham** uma notificação por escrito da minha intenção em retirar o meu consentimento para verificação de CORI.

SOMENTE PARA FINS EMPREGATÍCIOS, VOLUNTARIADO E LICENCIAMENTO: As **Escolas Públicas de Framingham** podem proceder a verificações de CORI subseqüentes dentro de um ano da data que deste formulário por mim assinado, no entanto, as **Escolas Públicas de Framingham** devem primeiramente fornecer-me um aviso por escrito desta verificação.

Ao assinar abaixo, forneço meu consentimento para a verificação de CORI e reconheço que as informações apresentadas na página 2 deste formulário são verdadeiras e corretas.

ASSINATURA

DATA

LOCAL REQUERENTE: _____

Nome da criança: _____ Juniper Hill
CORI 5/12