CFS 689/S
Rev 7/2012

Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

Sistema de Rastreo de Abuso y Negligencia de Niños (CANTS)

Para programas NO licenciados por DCFS

NOTA: No utilice este formulario si usted está solicitando una licencia o si es un empleado/voluntario de una instalación de atención a menores. Sírvase ponerse en contacto con su representante de licenciamiento.

Nombre: _____
Apellido | Primer nombre | Segundo nombre

Fecha de nac.: ___ – ___ – ___ Sexo: ☐Masc. ☐Fem. Raza: _____

Dirección actual: _____
Calle/N° de Apto.

_____
Ciudad | Estado | Código postal

Si actualmente usted es residente de Illinois, por favor, liste todas las direcciones anteriores por los últimos cinco años
O
Si usted actualmente reside en otro estado, por favor liste todas las direcciones de Illinois que haya vivido anteriormente en Illinois.

Calle/N° de Apto./Ciudad/Condado/Estado/Código postal	Fecha de/a

Parroquia / Escuela / Agencia: _____

Su Posición (Circule Uno): Sacerdote Diácono Orden Religiosa Empleado Laico Voluntario

Detalle el nombre de soltera/o y todos otros nombres por los cuales ha sido conocido/a: (apellido, 1° nombre, 2° nombre)

Por este medio yo autorizo al Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois a realizar una búsqueda en el Sistema de Rastreo de Abuso y Negligencia de Niños (CANTS) para determinar si he sido hallado culpable de algun/os incidente/s de abuso y/o negligencia infantil o si he sido involucrado en alguna investigación pendiente. Además doy mi consentimiento para revelar esta información a la agencia que se detalla a continuación.

Envíelo por correo Ö por fax Ö electrónicamente
Envielo: Department of Children and Family Services
406 E. Monroe – Station # 30
Springfield, IL 62701
Por fax a: 217-782-3991
Por scan o correo electrónico a:
CFS689Background@illinois.gov

_____
Firmado | Fecha

Por favor escriba en letra de imprenta, o utilice letras negrillas o una etiqueta:

312-751-8307 (Número de fax de la agencia presentando)
safekids@archchicago.org (Presentando dirección electrónica)
Archdiocese of Chicago (Nombre de la agencia)
Mary Jane Doerr (Persona de contacto)
743 North Dearborn Street (Dirección)
Chicago, Illinois 60654 (Ciudad/Estado/C.P.)