



Comunicado y autorización

Informe del consumidor y divulgación de pruebas de drogas y alcohol

Por el presente, autorizo, sin reservas, a Creative Services, Inc. ubicado en 64 Pratt Street, Mansfield, MA 02048-1927, (800) 536-0093/(508) 339-5451 y a sus agentes a llevar a cabo una investigación completa de mi historial y actividades en cualquier momento después de emitida la presente la autorización y, si fuera contratado, durante todo el período de mi contratación. Por consiguiente, por la presente autorizo la divulgación de toda información sobre mi persona, documental o de otro tipo, según lo solicite cualquier empleado, agente o representante correspondientes de Creative Services, Inc. Entiendo que durante este proceso de investigación de mi historial, y de acuerdo con la Ley de Informes de crédito imparciales y el Departamento de Transporte, pueden obtenerse un "informe de consumidor", "informe de crédito de consumidor" o "informe de investigación del consumidor" (informe de consumidor) con respecto a mi carácter, reputación general, características personales y estilo de vida. La naturaleza y alcance de la investigación de mi persona puede incluir, entre otros, al empleo, crédito, educación, antecedentes policiales y de conducción de vehículos. Autorizo a todos los tribunales, departamentos de libertad condicional, juntas de reclutamiento de servicio militar obligatorio, empleadores, instituciones educativas, bancos, agencias de crédito, instituciones financieras y otras, instituciones de gobierno locales, estatales y federales, y responsables del cumplimiento de la ley, sin excepción, tanto extranjeras como nacionales, a proporcionar toda información de antecedentes (incluida pero no limitada a registros de manejo o de vehículos) solicitada por Creative Services, Inc. Entiendo que esta información puede transmitirse por medios electrónicos y autorizo dichas transmisiones. Estoy de acuerdo en que una fotocopia de la presente notificación sea aceptada con la misma validez que el original. La política de confidencialidad de CSI puede solicitarse a la dirección antes mencionada u obtenerse en http://www.creativeservices.com/html/privacy_policy.html.

Paracandidatos o empleados de California, Minnesota y Oklahoma únicamente: Por favor marque esta casilla si desea obtener una copia del informe de consumidor si se preparara un informe sobre usted.

Si actualmente está empleado, ¿podemos ponernos en contacto con su empleador? Sí NO No disponible

Nombre:			
	(APELLIDO)	(NOMBRE)	(SEGUNDO NOMBRE)

Otros nombres:

Incluya todos los NOMBRES (incluidos sus nombres de soltera/o o casada/o) usados durante los últimos 7 años o nombres usados en títulos o certificados obtenidos.

Domicilio actual:			
Ciudad y estado		Código postal::	

Por favor incluya todos los domicilios de los últimos siete años:

<i>(Calle)</i>	<i>(Ciudad)</i>	<i>(Estado)</i>	<i>(Código postal)</i>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<i>(Calle)</i>	<i>(Ciudad)</i>	<i>(Estado)</i>	<i>(Código postal)</i>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<i>(Calle)</i>	<i>(Ciudad)</i>	<i>(Estado)</i>	<i>(Código postal)</i>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<i>(Calle)</i>	<i>(Ciudad)</i>	<i>(Estado)</i>	<i>(Código postal)</i>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Número de seguro social:*	Fecha de nacimiento:*
MM/DD/AAAA	MM/DD/AAAA
Número de licencia de conducir:*	Estado de emisión:

En conformidad con la **sección 49 del C.F.R. Parte 40.25(b) y Parte 391**, por el presente autorizo a las compañías mencionadas a continuación a proporcionar a Creative Services, Inc. la siguiente información relacionada con pruebas de drogas y alcohol, incluidas entre otras, las violaciones a las pruebas de drogas y alcohol del Departamento de Transporte, incluidas las pruebas preocupacionales durante los últimos tres años: (1) pruebas de alcohol cuyo resultado arroje una concentración de 0,4 o mayor; (2) resultados verificados positivos de pruebas de drogas; (3) negativa a realizarse las pruebas (incluyendo resultados verificados alterados o sustituidos de pruebas de drogas); (4) otras violaciones a las reglamentaciones de pruebas de drogas y alcohol del Departamento de Transporte (DOT); y (5) finalización exitosa de los requisitos para retomar las obligaciones laborales, incluidas las pruebas de seguimiento.

Entiendo plenamente que la información que autorizo a que reciba Creative Services, Inc. incluye pruebas que fueron solicitadas por el Departamento de Transporte (DOT). Si alguna de las compañías mencionadas anteriormente proporcionan a Creative Services, Inc. información relacionada con los puntos (1) a (5) de la lista anterior, también autorizo a dicha compañía a divulgar y entregar lo siguiente: (6) las fechas de mis pruebas negativas de drogas o alcohol, pruebas con resultados debajo de 0.4 durante los últimos tres años y (7) el nombre y número telefónico de cualquier profesional especialista en abuso de sustancias que me evaluó durante los últimos tres años.

Compañía	Ciudad	Estado	Teléfono
<hr/>	<hr/>	<hr/>	() - _____
<hr/>	<hr/>	<hr/>	() - _____
<hr/>	<hr/>	<hr/>	() - _____
<hr/>	<hr/>	<hr/>	() - _____

Al firmar el presente documento, certifico que he leído y comprendido en su totalidad este comunicado. Firmo el presente documento de mi propia voluntad y con el conocimiento de que la información divulgada podría afectar mi contratación. Asimismo, certifico que la información proporcionada es verdadera y completa y que he incluido todas las empresas para las que he trabajado como conductor durante los últimos tres años.

Firma: _____ Fecha: _____

*** Los números de seguro social, fechas de nacimiento y números de licencia de conducir se solicitan para asegurar la obtención de registros. No los tendrá en cuenta el empleador para tomar decisiones de empleo. Esta solicitud puede presentarse por separado de su solicitud de empleo.**