



## Evaluación de revisión de antecedentes

Instrucciones: Cuando una revisión de antecedentes revela una condena penal (incluida una sentencia diferida), el abuso fundado de un menor o adulto dependiente, o una combinación de ambas cosas, complete este formulario con tinta negra o a máquina. La persona evaluada debe completar la Parte D para **cada** transgresión. Para completar la evaluación, todos los materiales de evaluación, incluido el formulario 470-2310, SING, y la hoja de antecedentes penales (RAP) y cualquier documento de respaldo, deben enviarse juntos. Asegúrese de que el formulario 470-2310, SING y la hoja de antecedentes penales (RAP) tengan una fecha que corresponda a los últimos 30 días. Todos los resultados de las huellas dactilares/FBI se enviarán por correo. Los materiales de evaluación pueden enviarse por correo electrónico a [recordcheckevals@dhs.state.ia.us](mailto:recordcheckevals@dhs.state.ia.us), o por fax a (515) 564-4034 o por correo postal a Iowa Department of Human Services, Record Check Evaluations, P.O. Box 4826, Des Moines, IA 50305-4826.

La fecha de procesamiento de la evaluación de revisión de antecedentes se puede encontrar en:  
<https://dhs.iowa.gov/record-check-evaluations/processing-date>

<b>A. Agencia/Proveedor/Persona que solicita la evaluación</b>			
Entidad que solicita la evaluación		Nombre del solicitante	
Calle	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono	Fax	Correo electrónico del solicitante	

<b>B. Persona evaluada</b>		
Apellido, Nombre, Inicial del 2.º nombre:	Nombres de soltera/anteriores	Cargo/Puesto de trabajo al que postula

**Sé que la información que entrego en la Sección D. puede ser verificada por las agencias policiales locales, el tribunal de distrito, el Department of Human Services de Iowa u otras personas que tengan conocimiento del incidente.**

Firma de la persona evaluada	Fecha	Teléfono	Correo electrónico
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

<b>C. Determinación de la evaluación/Aviso de decisión</b>	<b>FOR DHS USE ONLY</b>
--	-------------------------

D.

**Explique, en detalle, cada crimen o abuso (debe completarlo el solicitante de trabajo).** Explique sus acciones e incluya fechas, ubicación, otras personas involucradas y la relación de la víctima con usted para cada abuso o antecedente penal (se pueden usar/adjuntar páginas adicionales).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**¿Qué cambios ha hecho para garantizar que es seguro trabajar a su lado o que usted puede cuidar a otras personas?** Explique sus logros; historial de trabajo; historial de cuidador(a); consejería, terapia, clases de crianza de los hijos; etc. (se pueden usar/adjuntar páginas adicionales). **Los documentos de respaldo**, como por ejemplo, *certificados/resúmenes de tratamiento de abuso de sustancias/salud mental, cartas de referencia profesional de empleadores anteriores/actuales u oficiales de libertad condicional, certificados de clases de crianza de los hijos o prevención de la violencia doméstica (BEP), etc. deben incluirse al enviar la solicitud de evaluación.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**¿Le han hecho anteriormente una evaluación de revisión de antecedentes?**       Sí       No  
En caso afirmativo, indique el nombre de la agencia, el puesto de trabajo solicitado y si recibió el trabajo/puesto de trabajo.

---

---