

Aviso al Solicitante de Empleo Con Respecto a la Obtención de su Informe del Consumidor

Con respecto a su solicitud de empleo, nosotros podemos solicitar y obtener un informe del consumidor sobre su persona, como parte del proceso para considerarlo como posible empleado. En caso de que la información obtenida por medio del informe sea utilizada, por completo o en parte, para tomar una decisión adversa con respecto a la posibilidad de su empleo, nosotros le proporcionaremos con una copia de su informe del consumidor y una descripción escrita de sus derechos de acuerdo a la ley antes de negarle empleo.

Por medio de este documento le notificamos que nosotros también podemos hacer una investigación con respecto a su personalidad, reputación, características personales y estilo de vida. Esta información puede ser obtenida contactando a sus patrones anteriores o contactando a las referencias proporcionadas por usted mismo. También le notificamos que usted tiene el derecho de solicitar, en forma escrita y dentro de un plazo razonable, a que nosotros le proporcionemos un informe completo y exacto de la naturaleza y la magnitud de la información solicitada. La entrega de este informe debe de ser hecha dentro de un plazo de 5 días después haber recibido su petición, o dentro de un plazo de 5 días después de haber hecho la solicitud del informe por primera vez.

El Decreto Sobre la Justa Diseminación de su Informe Personal de Crédito le otorga ciertos derechos específicos cuando trata con las agencias que distribuyen su informe personal. Usted encontrará un resumen de sus derechos en el reverso de este documento.

Con su firma en este documento, usted nos autoriza a obtener su informe del consumidor, para poder considerar la posibilidad de su empleo.

This report will be processed by:
ADP Screening and Selection Services
301 Remington Street
Fort Collins, Colorado 80524
800/367-5933

Nombre del Solicitante: _____
(Por favor escriba su nombre)

Dirección del Solicitante: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Firma: _____

Número del Seguro Social: _____

Entregue una copia del Resumen de Derechos al Solicitante. Guarde una copia para sus archivos.