



Solicitud para aprendizaje temprano Resultados de investigación de antecedentes Request for Early Learning Background Check Results

- Las personas que tengan una investigación de antecedentes transferible (PBC, por sus siglas en inglés) aprobada y válida, expedida por el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (DCYF) de conformidad con [RCW 43.216.215](#), pueden solicitar una copia fiel y exacta de los resultados de su informe de antecedentes de la Patrulla del Estado de Washington (WSP) y la Oficina Federal de Investigaciones (FBI).
- Envíe esta solicitud por correo a:
DCYF BACKGROUND CHECK UNIT
P.O. Box 40993,
Olympia, WA 98504-0971 o
Envíela por fax al (360) 407-5577
- Debe adjuntar a esta solicitud una copia de su identificación vigente expedida por el gobierno.** (Por ejemplo, licencia de conducir estatal, tarjeta de identificación expedida por el estado, identificación militar, pasaporte)

Proporcione toda la siguiente información:

FECHA:	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)	N.º DE STARS	Número de teléfono:
ESCRIBA SU(S) NOMBRE(S) ACTUAL(ES) COMPLETO(S) EN LETRA DE MOLDE			
Escriba con letra de molde el o los nombres que utilizaba cuando presentó su solicitud de investigación de antecedentes al DCYF. <i>Si es el mismo nombre que usa actualmente, escriba SAME.</i>			
Dirección postal:			
CALLE Y NÚMERO	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
Dirección anterior: la dirección en la que vivía cuando presentó su solicitud de investigación de antecedentes al DCYF. Si esa dirección es igual que su dirección postal, escriba SAME .			
CALLE Y NÚMERO	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
Soy la persona identificada arriba. Solicito una copia de los resultados de mi investigación de antecedentes más reciente, incluyendo copias de las fichas de antecedentes penales de la WSP y el FBI.			
Firma del solicitante:			

****Los documentos solicitados deben enviarse a la dirección postal arriba indicada.****

DCYF STAFF USE ONLY (PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DEL DCYF)

<input type="checkbox"/> Completed the WSP/FBI check Date <input type="checkbox"/> Completed only the WSP check Date <input type="checkbox"/> Was there a previous FBI Check Date <input type="checkbox"/> There were no rap sheets for this individual <input type="checkbox"/> A copy of the WSP rap sheet was provided <input type="checkbox"/> A copy of the FBI rap sheet was provided <input type="checkbox"/> Copies mailed to the applicant	Name of DCYF staff member fulfilling this request Signature of DCYF staff member fulfilling this request <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Date request completed:	Instructions: <ul style="list-style-type: none"> Make two copies of the requested documents including this form Place one set of documents in sealed envelope Mail both sets to applicant as indicated above Keep original and copies of documents sent with this form in DEL file