

FORMA DE HUELLA DACTILAR

Para los trabajos de R.I. que requieren una verificación de antecedentes NACIONAL por la ley estatal

Nombre	Apellido	(Apellido de soltera)
/ /	()	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (Estado / País)	Número de teléfono
/ /		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Número de Seguro Social	Correo electrónico	

Dirección actual (Si es diferente de la dirección en su identificación)

Por favor, tenga listo el documento proporcionado por su empleador, forma de pago y su identificación.

\$35.00

\$40.00 si se requiere un BCI.

** BCI NO acepta pagos en efectivo **

Realice cheques/giros postales pagaderos a: BCI. Hay un recargo de tarjeta de crédito/ débito \$0.60 - \$1.20

Seleccione una de las siguientes opciones:

<input type="checkbox"/> Twin River/Tiverton Casino	<input type="checkbox"/> Licencia de enfermería de RI	<input type="checkbox"/> Escuela
<input type="checkbox"/> Tienda/ tiendas de lotería	<input type="checkbox"/> RI Enfermería-Nuevo empleador	<input type="checkbox"/> Guardián testamentario
<input type="checkbox"/> Metales preciosos	<input type="checkbox"/> Atención ambulatoria	<input type="checkbox"/> Youth Protection Act
<input type="checkbox"/> Agente de alarma antirrobo	<input type="checkbox"/> Asistente de cuidado personal	<input type="checkbox"/> Casa / Propietario guardería <i>*Pagado por DHS (se requiere BCI)</i>
<input type="checkbox"/> Organización Religiosa	<input type="checkbox"/> Med. Marihuana - Cuidador / Comprador	<input type="checkbox"/> Cuidado de niños / guardería CENTER <i>*Pagado por DHS (se requiere BCI)</i>
<input type="checkbox"/> Propietario de un negocio de seguridad	<input type="checkbox"/> Cultivo de Marihuana /Cáñamo/ centro de compasión	<input type="checkbox"/> Dept. de Administración - FTI
<input type="checkbox"/> Guardia de seguridad (se requiere BCI)	<input type="checkbox"/> Bombero (BCI requerido)	

*Proporcione el nombre de la empresa: