

Autorización de Divulgación de Interés para el Historial de Manejo de Washington

Formulario de dos partes: certificación del empleador y autorización del solicitante para obtener el historial de manejo del Departamento de Licencias (DOL) de Washington para fines laborales.

Departamento de Licencias del Estado de Washington — Autorización de Divulgación de Interés para el Historial de Manejo. Use este formulario para autorizar a {Nombre del Empleador} (o a SafestHires, actuando como agente de la Compañía) a obtener su historial de manejo de Washington para fines laborales. El empleador debe conservar el formulario completo durante al menos cinco años y no debe enviarlo por correo al Departamento de Licencias. La información relacionada con un expediente juvenil sellado no puede ser utilizada para ningún propósito, a menos que lo exija la ley federal.

Sección de la compañía — a ser completada por el empleador o su agente

Nombre de la compañía

Nombre de la compañía agente (si corresponde)

Dirección de la compañía/agente

Nombre y cargo del representante autorizado

La compañía certifica, bajo pena de perjurio conforme a la ley de Washington, que: (1) es un empleador, empleador potencial u organización de voluntariado de la persona cuyo historial se solicita; (2) el historial es necesario para fines laborales relacionados con la conducción; (3) utilizará la información exclusivamente para ese propósito y no la divulgará a terceros; y (4) mantendrá indemne al Departamento de Licencias del Estado de Washington por todos los asuntos relacionados con la divulgación del historial.

**Firma del
representante
autorizado**

**Nombre en letra de
molde y cargo**

Fecha y lugar

Sección del empleado, empleado potencial o voluntario

Nombre legal completo (Nombre, Segundo nombre, Apellido)

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Número de licencia de conducir de Washington

Tipo de autorización

- Empleado — autorizo la divulgación de mi historial de manejo para fines laborales a discreción de mi empleador durante todo el plazo de mi empleo.
- Empleado potencial — autorizo la divulgación de mi historial de manejo para fines laborales, por un período que no excederá los 30 días a partir de la fecha de la firma.
- Voluntario — autorizo la divulgación de mi historial de manejo para un puesto que requiere que yo conduzca bajo la dirección de la organización de voluntariado.

Soy un empleado, empleado potencial o voluntario de la compañía mencionada anteriormente y solicito que se envíe una copia de mi historial de manejo del Estado de Washington a esa compañía (o a su agente, SafestHires, Inc.).

Firma del solicitante
Nombre en letra de
molde

Fecha
