

USC Background Screening Request Cover Sheet

ATTN: USC Hiring Manager: Please complete this form and **fax it along with:**

1. The attached two disclosure forms signed by the candidate; and
2. The candidate's **signed** online employment application

Please fax to:

Employee Recruitment Services, Background Screening Program: **213-740-8784**.

This program is applicable to all final candidates for employment per university policy 1.4-1. Please note that this includes **one** final candidate per job requisition number. The requesting department must keep the original signed disclosure forms (2) and original signed employment application and forward said documents to Payroll Services along with all other new hire paperwork once the candidate is hired. Please do not extend an offer of employment (verbal or otherwise) until you receive a confirmatory e-mail from Employee Recruitment Services indicating the candidate's suitability for hire. Due to confidentiality, please be advised that any reason(s) for ineligibility will not be released to the hiring department. As soon as the background screening request is received, an e-mail will be sent to the e-mail address you provide on this form and shall serve as confirmation that your request has been received by the Employee Recruitment office and is pending. When the background screen has been completed, you will also be notified via e-mail. *Please note: incomplete forms will delay the screening process. Please type or print neatly so that all information is legible. Thank you!*

Date: _____

Final candidate's full name: _____

Position for which candidate is being considered (job title): _____

Job requisition number: _____

Hiring manager's name and extension: _____

Hiring manager's e-mail address (where results will be sent): _____

Department: _____

Please darken below circles to ensure all proper documentation is attached (checklist)

Cover sheet Disclosure forms (2) Copy of signed application

Screen Confirmation Results

For Employee Recruitment use only: (not for departmental use)

Is the above candidate suitable for hire? Yes No

Date screen was completed: _____ Date results were sent to candidate: _____

ERS Screener's initials: _____

INFORMACIÓN LEGAL Y AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN



En relación con mi solicitud de empleo con **UNIVERSITY OF SOUTHERN CALIFORNIA**, yo entiendo que anteriormente a (o) después de que mi empleo comience, se podrá solicitar a **InfoLink Screening Services** (que de aquí en adelante se denominará "**InfoLink**") un Reporte de Consumidor para fines de empleo de los registros públicos incluyendo entre otros, el número de seguro social, historial de operación de vehículos motorizados, información sobre la compensación de los trabajadores y antecedentes policíacos en la medida en que lo permita la ley, de varias agencias locales, estatales y federales. Además, entiendo que se podrá solicitar un Reporte de crédito, ya sea un Reporte de Información de Empleo ("Employment Insight Report") de Experian (anteriormente TRW), un Reporte de Evaluación Previa al Empleo de Trans Union ("Pre-Employment Evaluation Report") ó el Reporte de Crédito para el Empleo de Equifax ("Credit Report for Employment"). Finalmente, entiendo que se podrá solicitar un Reporte de Investigación de Consumidor y, como se requiere de acuerdo al 606(A) (1), entiendo que este reporte incluirá información con respecto a mi carácter, reputación general, características personales, modo de vida, hábitos de trabajo, desempeño, experiencia, junto con las razones de la terminación de mis empleos anteriores, lo que sea aplicable, que se obtengan por medio de entrevistas personales con asociados que tengan conocimiento en relación a tales puntos de información.

Yo, voluntariamente y a sabiendas, autorizo a cualquier empresa ó supervisor actual ó anterior, a cualquier colegio ó universidad u otra institución de aprendizaje; administrador, agencia policíaca, agencia estatal, agencia local, agencia federal, oficina de crédito; agencia de cobranzas, negocios particulares; rama militar ó centro de registros nacionales de personal, referencias personales, y/u otras personas, a divulgar registros ó información que pudieran tener en relación a mis antecedentes policíacos, a mi historial con vehículos motorizados, número de seguro social, historial de ingresos, carácter y empleo (incluyendo las razones de la terminación del mismo) historial de crédito, mi capacidad de crédito ó mi situación de crédito ó cualquier otra información solicitada por InfoLink.

Entiendo que tengo el derecho de solicitar información completa y precisa de la naturaleza y alcance de la información solicitada. Además, tengo derecho a saber si se me niega el empleo debido a información que mi empresa potencial obtenga de la Agencia de Reportes. De ser así, se me avisará por escrito y se me dará el nombre y domicilio de la agencia, un escrito de que la acción se basó en todo ó en parte en la información que contiene el Reporte y notificación por escrito de que tengo el derecho de (i) si yó lo solicito, a obtener dentro de 60 días una copia gratuita del Reporte de la Agencia de Reportes y de cualquier otra Agencia de Reportes de crédito de los consumidores que tenga ó mantenga expedientes de los consumidores nacionalmente; (ii) a disputar qué tan precisa ó completa es la información incluida en un reporte de crédito de consumidores entregado por la Agencia de Reportes. Entiendo que al hacer mi solicitud con un plazo razonable, **InfoLink** me proporcionará la información sobre la investigación que se encuentra en mi expediente durante las horas hábiles normales, ya sea en persona ó por medio de solicitud por escrito, por correo ó por teléfono como lo permita la ley.

Entiendo que InfoLink es una agencia de reportes de consumidor y que es política de InfoLink no participar en tomar decisiones ó hacer recomendaciones respecto al empleo. La política de privacidad de InfoLink limita la información que proporciona al Subscriptor aquí nombrado; sin embargo, por este medio autorizó al Subscriptor a compartir tal información con las partes interesadas que tengan un "derecho de saber" con el fin de protegerse a sí mismas y a sus empleados. Esa información podría incluir nombres y fechas ú otras indagaciones del Subscriptor con InfoLink. InfoLink no vendé, ni proporciona de manera alguna a ninguna otra persona la información que obtenga en sus investigaciones de antecedentes.

Entiendo que cualquier Reporte de Consumidor ó Reporte de Investigación de Consumidor que se solicite se utilizará estrictamente para fines de empleo como lo define la Ley de Reportes Justos de Crédito, Párrafo 603(h) como un reporte a utilizarse para fines de evaluación para el empleo, promoción, reasignación ó retención como empleado. Entiendo, además, que la solicitud de información respecto a la compensación de los trabajadores debe ser hecha después de una oferta de trabajo condicional y puede incluir a "todas y cada una" de las lesiones de acuerdo con la ley estatal y conforme con la Ley Federal de Americanos con Discapacidades. Entiendo, además, que cualquier oferta de empleo, promoción ó reasignación, será condicional al recibir la información satisfactoria que se requiera para ser considerado para el empleo, promoción ó reasignación, debó autorizar la obtención de tales reportes. Una copia fotostática ó de facsímil de esta Notificación y Autorización será tan válida como la original. Se le entrega esta versión en español sólo como una cortesía. Si hubiera alguna ambigüedad en la traducción al español, regirá la versión en inglés.

PARA QUE SE CONSIDERE SU SOLICITUD, DEBERÁ COMPLETAR TOTALMENTE Y FIRMAR LO SIGUIENTE

(Favor de utilizar letra de imprenta)

APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

DOMICILIO EN CASA _____

CIUDAD _____ CONDADO _____ ESTADO _____ ZIP _____

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____ ESTADO QUE EXPIDIÓ _____

PARA FINES DE IDENTIFICACIÓN, FAVOR DE DAR: MES DE NACIM. _____ (ENE-DIC) DÍA DEL MES EN QUE NACIÓ _____ (1-31)
(FAVOR DE NO INCLUIR EL AÑO DE NACIMIENTO - CALL INFO LINK @ (800) 990-4473 Ext. 2321)

¿HA USADO OTROS NOMBRES Ó # DE SEGURO SOCIAL APARTE DE LOS ANTERIORES? Sí No

Indique los nombres que ha usado _____ Indique otros # de Seg. Social que ha usado _____
(Favor de firmar)

Firma que autoriza la Obtención del Reporte de Consumidor y/o El Reporte de Investigación de Consumido

FECHA DE HOY _____

Estoy de acuerdo que en California, Minnesota, Ó en Oklahoma si un reporte del consumidor (incluyendo un reporte de crédito) a sido solicitado púedo obtener una copia de tal reporte el cual será enviado inmediatamente por correo. Si, Por favor mande una copia de mi reporte.



