



SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE SÍ MISMO EN EL ÍNDICE CENTRAL DE MALTRATO DE MENORES

Conforme al Código Penal de California, sección 11170(f)*, cualquier persona puede solicitar información sobre sí mismo que se encuentra en el Índice Central de Maltrato de Menores (CACI, por sus siglas en inglés) de el Departamento de Justicia (DOJ), justificando su solicitud por medio de la información proporcionada a continuación. *Actualmente no hay una tarifa por esta solicitud de sus registros.*

PARA USO DEL DOJ SOLAMENTE
Document Archive Number

Para poder realizar una solicitud de sus registros:

1. Llene este formulario a su mejor saber y entender.
2. Firme el formulario delante de un notario público oficial.
3. Envíe el formulario completo a: Department of Justice, BCIA - Record Review Unit
P.O. Box 903417, Sacramento, CA 94203-4170

* Código Penal de California, sección 11170(f):

(1) Cualquier persona puede determinar si se encuentra en el Índice Central de Maltrato de Menores presentando una solicitud por escrito ante el Departamento de Justicia. La solicitud debe ser firmada delante de un notario e incluir el nombre, dirección, fecha de nacimiento y ya sea el número del Seguro Social o un número de identificación de California. Al recibir la solicitud notariada, el Departamento de Justicia pondrá a disposición del solicitante información que identifique la fecha de la información y la agencia que hizo la denuncia. El solicitante será responsable por obtener el informe de investigación de la agencia denunciante, en conformidad con el párrafo (11) de la subdivisión (b) de la sección 11167.5.

(2) Ninguna persona o agencia podrá exigir o solicitar a otra persona que entregue una copia de un registro sobre sí mismo, o una notificación de que existe o no un registro sobre sí mismo, en conformidad con el párrafo (1) de esta subdivisión.

Nombre del solicitante	Apellido	Nombre	Segundo nombre
Dirección actual	Calle o PO Box		Ciudad
	Condado	Estado o país	Código postal
Datos personales	Fecha de nacimiento	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Número del Seguro Social
Nombres anteriores (alias, apellido de soltera)	Apellido	Nombre	Segundo nombre
	Apellido	Nombre	Segundo nombre
	Apellido	Nombre	Segundo nombre
Residencias anteriores en California	Dirección (calle y número)	Ciudad	Condado
	Dirección (calle y número)	Ciudad	Condado
	Dirección (calle y número)	Ciudad	Condado
	Dirección (calle y número)	Ciudad	Condado

LA SIGUIEN TE SECCIÓN SE DEBE LLENAR EN PRESENCIA DE UN NOTARIO OFICIAL SOLAMENTE

En el estado o país de _____ condado de _____ el (Fecha) _____ compareció delante de mí, (nombre y título del notario público) _____, personalmente (nombre del solicitante, en letra de molde) _____, quien me demostró por medio de pruebas satisfactorias ser la persona cuyo nombre ha sido suscrito en el presente documento y reconoció que firmó el mismo con plenos poderes y capacidad, y que dicha firma significa que la persona ha ejecutado este documento.

Firma del solicitante _____

Sello oficial del notario (a continuación)

Certifico bajo pena de perjurio que el párrafo anterior es verdadero y correcto.

Presto testimonio de mi propia mano y con el sello oficial.

Firma del notario _____



SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE SÍ MISMO EN EL ÍNDICE CENTRAL DE MALTRATO DE MENORES

Aviso de Privacidad

Exigidas por el Código Civil § 1798.17

Collección y Uso de Información Personal. La división de servicios de información de California Justicia (CJIS) en el Departamento de Justicia recopila la información solicitada en este formulario autorizado por el Código Penal sección 1170(f). La división de CJIS utiliza esta información con el fin de solicitar una investigación de uno mismo en el Índice Central de Maltrato de Menores (CACI). Además, cualquier información personal recogida por agencias estatales esta sujeta a las limitaciones de la ley de prácticas de información y política de estado. Política de privacidad general del Departamento de Justicia esta disponible en: <http://oag.ca.gov/privacy-policy>.

Proporcionar Información Personal. Debe proporcionarse toda la información personal solicitada en el formulario.

Acceso a su Información. Usted puede revisar los registros mantenidos por la división de CJIS en el Departamento de Justicia que contienen su información personal, en la medida permitida por la ley de practicas de información. Vea abajo para información de contacto.

Posible Revelación de Información Personal. Para solicitar una investigación de sí mismo de CACI, podemos necesitar compartir la información que nos dan con cualquier persona o solicitante identificando la fecha del informe y la presentación de la agencia que divulga la información.

La información que usted proporcione podrá figurar también en las siguientes circunstancias:

- Con otras personas o agencias donde es necesario llevar a cabo sus obligaciones legales y su uso de su información compatible y cumple con la ley estatal, como para las investigaciones o para la concesión de licencias, certificación o propósitos regulatorios;
- A otra agencia de gobierno como se requiere por ley estatal o federal;

Información de contacto. Para preguntas sobre este aviso o el acceso a sus registros, puede comunicarse con el administrador de la unidad de revisión de expediente por teléfono al (916) 227-3835, correo electrónica a recordreview@doj.ca.gov, o por correo a:

California Department of Justice
Bureau of Criminal Information and Analysis
Record Review Unit
P.O Box 903417
Sacramento, CA 94203-4170