



**AUTHORIZATION FOR BACKGROUND CHECK**  
*Autorización para la verificación de antecedentes*

Please read and sign this form in the space provided below. Your written authorization is necessary for the completion of your application process.

*Por favor, lea y firme esta forma en el espacio provisto a continuación. Su autorización por escrito es necesaria para completar el proceso de ésta solicitud.*

I hereby authorize *R.A.S. Services Inc.* to investigate my background and qualifications for purposes of evaluating whether I am qualified for the position for which I am applying. I understand that the *R.A.S. Services Inc.* will utilize an outside firm or firms to assist it in checking such information, and I specifically authorize such an investigation by information services and outside entities of the company's choice. I also understand that I may withhold my permission and that in such a case, no investigation will be done, and my application for employment will not be processed further.

*Por medio de la presente autorizo a R.A.S. Services Inc. a investigar mis antecedentes y calificaciones con el fin de evaluar si estoy calificado para el puesto para el que estoy postulando. Entiendo que R.A.S. Services Inc. utilizará una empresa o firmas externas para ayudarlo a verificar dicha información, y autorizo específicamente dicha investigación por parte de servicios de información y entidades externas a elección de la compañía. También entiendo que puedo negar mi permiso y que en tal caso, no se realizará ninguna investigación, y mi solicitud de empleo no será procesada en el futuro.*

**PLEASE PRINT LEGIBLY - ALL INFORMATION IS REQUIRED**

*Por favor, escriba de manera legible - Toda la información es requerida.*

**Legal Name:**

*Nobre Legal:*      **Last Name (Apellido Paterno)**                      **First Name (Primer Nombre)**                      **Middle Name (Segundo Nombre)**

**Date of Birth:**

*Fecha de Nacimiento:*      **Month (Mes)**                      **Date (Día)**                      **Year (Año)**

**Social Security Number:**

*Número de Seguro Social*

**Driver's License Number:**

*Número de carnet de conducir*                      **State of Issuance:**  
*Estado de emisión*

**Current Address:**

*Dirección Actual:*      **Street (Número y Calle)**                      **City/State (Ciudad/Estado)**                      **ZIP Code (Código Postal)**

**Applicant Signature:**

*Firma del Solicitante*                      **Date:**  
*Fecha*

**For Office Use Only:**

*Para ser llenado por oficina, solamente*

**Requested By:**                      **Client Name/Job Location:**

**Ordered by (Print Name):**                      **Signature:**

**Date Ordered:**                      **Completed On:**

**Emailed Results to:**