



# SONOMA COUNTY SHERIFF'S OFFICE

## SOLICITUD PARA LA ACADEMIA COMUNITARIA

## Solicitud

¡Gracias por solicitar la admisión en la Academia Comunitaria! Complete este formulario en su totalidad y entréguelo a la Oficina del Alguacil del Condado de Sonoma.

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre legal:

Nombre preferido:

Domicilio:

Dirección postal:

Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año):   /   /   Número de Licencia:

Sexo:  Varón  Fémica Correo electrónico:

Teléfono: Celular:  Casa:

### CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre:  Relación:

# de Teléfono: Celular:  Casa:

### CUESTIONARIO

¿Brevemente, díganos un poco de usted y porque está interesado/a en la Academia Comunitaria?

¿Alguna vez ha participado en otra Academia Comunitaria? ¿Si es así, con cuál agencia?

## AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

---

Como candidato para la Academia Comunitaria yo doy mi autorización a la Oficina del Alguacil del Condado de Sonoma, para que lleven a cabo una investigación de mis antecedentes criminales, incluyendo convicciones, cargos pendientes e órdenes de arresto pendientes. Yo comprendo que la razón para esta investigación es por el tipo de las clases dadas en la Academia Comunitaria. Yo comprendo que todos los archivos criminales y legales disponibles serán revisados y que la información será usada solo para determinar la elegibilidad de los candidatos para la academia. Toda información se mantendrá confidencial según lo requerido por leyes estatales y federales.

Firma de Candidato:

Fecha:

## COMUNICACIÓN DE PRENSA

---

Yo, \_\_\_\_\_comprendo que todo los aspectos del programa de la Academia Comunitaria pueden ser grabados y podrán ser usados para promover programas de esta Agencia en el futuro. Comprendo que los medios de comunicación pueden ser invitados a observar este evento y pueden intentar entrevistar a los participantes. Yo estoy dispuesto a proveer mi nombre y número telefónico para ser contactado por los medios de comunicación acerca del programa de la Academia Comunitaria. Yo libero, a cualquier persona representante del programa de la Academia Comunitaria de toda culpabilidad que pueda resultar de o en conexión con el proceso de hacer, procesar, reproducir o exhibición de videos o fotografías promoviendo el programa de la Academia Comunitaria

Firma de Candidato:

Fecha:

## DECLARACIÓN JURADA

POR FAVOR LEA CADA DECLARACIÓN CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR

---

Yo declaro que toda la información proporcionada en esta solicitud esta completa y es verdadera. Yo comprendo que cualquier información falsa o omisión puede resultar mi descalificación y no ser considerado/a para la Academia Comunitaria de la Oficina del Alguacil del Condado de Sonoma y si es descubierto más tarde puede resultar en mi despedida.

Yo comprendo que esta aplicación es para la aceptación a la Academia Comunitaria de la Oficina del Alguacil del Condado de Sonoma no implica o crea una garantía rápida de la aceptación a la Academia, ni garantiza la aceptación por ningún periodo de tiempo indefinido. Yo acepto, y comprendo que yo he sido aceptado a la Academia Comunitaria por la voluntad de la Oficina del Alguacil del Condado de Sonoma y mi participación puede ser terminado en cualquier momento.

He leído y comprendo estas declaraciones y con mi firma doy mi consentimiento.

Firma de Candidato:

Fecha:

## NORMAS Y REGLAMENTOS

---

- Los participantes, sea durante las clases de la academia o durante el tiempo libre, no tomaran parte en ninguna conducta inapropiada. Esto incluye actividades criminales o cualquier conducta que amenaza o impida a los participantes o personal a participar en un ambiente sano.
  - Se espera que los participantes vengan a todas las clases. Por favor de notificar al coordinador del programa de su ausencia a lo más tardar a las 3:00 de la tarde el día antes de la clase.
  - Los participantes mantendrán una apariencia apropiada.
  - El no cumplir con cualquier de estas normas o reglamentos resultará en su despedida de la academia.
- 

**Favor de regresar en:** Sonoma County Sheriff's Office  
2796 Ventura Ave.  
Santa Rosa, CA 95403  
Atención: Community Academy  
Oficina: (707) 996-9495  
Correo electrónico: [adriana.mendez@sonoma-county.org](mailto:adriana.mendez@sonoma-county.org)

**TODOS LOS CANDIDATOS SERÁN NOTIFICADOS DEL ESTATUS DE SU APLICACIÓN APROXIMADAMENTE 2 SEMANAS ANTES DEL COMIENZO DEL PROGRAMA.**