



NEBRASKA STATE PATROL

Solicitud de Antecedentes Penales

1. Propósito del formulario

Este formulario se utiliza para solicitar una hoja de Registro de arresto y procesamiento (RAP) para la persona de interés que se enumera a continuación. La hoja RAP incluye únicamente arrestos basados en huellas dactilares de Nebraska y las disposiciones resultantes. Hay una tarifa de \$30.00 por este servicio. Esta tarifa se acepta en efectivo, cheque o giro postal. Haga el cheque o giro postal a nombre de Nebraska State Patrol.

Se debe solicitar específicamente la certificación/notarización del registro por parte de la Patrulla Estatal de Nebraska.

Marque "sí" para solicitar certificación/notarización. _____ Sí

Si tiene preguntas, llame a la División de Identificación Criminal al 402-479-4971.

Las solicitudes también se pueden realizar en línea en ne.gov/go/cbg. Las solicitudes en línea se pueden pagar con tarjeta de crédito o débito.

2. Información requerida

Fecha de solicitud:		
Esta solicitud es para (Marque Uno): ☐ Usted	☐ Alguien más	Razón de solicitud:

3. Persona de Interés (Persona sobre quien se completará la verificación de antecedentes)

Por favor, proporcione tanta información como sea posible. **Los Nombre & Apellidos y la Fecha de nacimiento son campos obligatorios.**

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellidos:	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Raza:	Sexo:
Dirección Actual:		Ciudad, Estado, Código Postal:	
ALIAS/AKA: Enumere otro nombre utilizado: soltero/casado/adoptado/apodos/nombres cortos, etc.			
Número de Seguro Social:	<i>Esta solicitud no será rechazada por negarse a proporcionar un número de seguro social, pero la verificación de antecedentes penales puede tardar más sin el número, que se utilizará únicamente con el fin de confirmar la identidad durante la verificación de antecedentes penales.</i>		
Teléfono:	Fax #:		

4. Individuo o agencia que solicita/recibe la verificación de antecedentes (Solo si es diferente a la sección 2)

Nombre de Agencia/Compañía:	
Nombre del Individual:	
Dirección Postal:	Ciudad, Estado, Código Postal:
Número de Teléfono:	Fax #:
Los resultados se enviarán por fax or correo. Por razones de seguridad no podemos enviar resultados por correo electrónico.	

Envíe el formulario completo con el pago a: Nebraska State Patrol, Criminal Identification Division

PO Box 94907

Lincoln, NE 68509-4907

Firma del Solicitante (individuo o agencia)

5. Liberación Notariada (Opcional)

Se pueden redactar partes del registro de antecedentes penales de acuerdo con el Estatuto Revisado de Nebraska §29-3523. Si desea una divulgación completa de sus antecedentes penales, la persona de interés (de la sección 3) debe firmar este formulario ante un notario público. Si este formulario NO está certificado ante notario, se le entregará un registro público. Vea §29-3523 para conocer la diferencia de un registro público y uno completo.

Doy mi consentimiento para divulgar la copia de cualquier Registro de arresto y procesamiento a la persona o entidad mencionada en la sección 4.

Estado de _____)
_____) ss
Condado de _____)

Firma de la Persona de Interés de la Sección 3

Subscrita y jurada ante mí este _____ día de _____,

Notario Público

NSP752B 03/25