

Declaración de divulgación sobre declaraciones de culpabilidad/condenas criminales

El no informar una declaración de culpabilidad o condena se considera una falsificación de la solicitud y podría resultar en la denegación o revocación de la licencia.

| INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Los formularios incompletos generarán demoras en el procesamiento de su solicitud) | | | | |
|--|---------------------|---|--------------------------------------|---------------------|
| Apellido | | Nombre | | Segundo nombre |
| Nro. de teléfono □ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □ □ □ | | Dir. de correo electrónico (opcional) | | |
| Nro. de seguro social o Nro. de identificación individual del contribuyente □ □ □ - □ □ - □ □ □ □ □ □ | | Fecha de nacimiento (debe ser mayor de 17 años) □ □ - □ □ - □ □ □ □ □ □ Mes Día Año | | |
| INFORMACIÓN DE LA CONDENA (Complete un formulario por cada declaración de culpabilidad o condena, independientemente de cuándo se cometió el crimen.) | | | | |
| Agencia que realizó el arresto | | Fecha de la declaración de culpabilidad/Condena | Nro. de caso del tribunal/expediente | |
| Nombre del tribunal y ubicación: | | Código(s) de infracción: | | |
| Sentencia: (Describa cualquier pena impuesta por el tribunal) | | | | |
| Fecha de encarcelamiento | Fecha de liberación | Fecha de libertad condicional/libertad bajo palabra | | Fecha de liberación |
| Detalles del crimen: Proporcione detalles sobre el crimen, incluso una descripción completa de los hechos y circunstancias que llevaron a su condena. Debería incluir quién participó del crimen, quién fue la víctima; las pérdidas que se sufrieron; y cuándo, dónde y cómo ocurrió el crimen. Agregue páginas adicionales si es necesario. | | | | |
| Explicación del crimen: Explique por qué cometió este crimen: Agregue páginas adicionales si es necesario. | | | | |
| Esfuerzos de rehabilitación: ¿Qué cambios positivos ha realizado en su vida desde la condena? Adjunte documentación para respaldar los esfuerzos de rehabilitación. Agregue páginas adicionales si es necesario. | | | | |
| <i>Certifico bajo la pena de falso testimonio en virtud de las leyes del Estado de California que todas las declaraciones proporcionadas en relación con este formulario son verdaderas y precisas a mi leal saber y entender.</i> | | | | |
| Firma del solicitante | | | Fecha | |