

# Aviso de decisión final de aptitud

(Notice of Final Fitness Determination)

Aviso original       Aviso enmendado

1. Nombre y dirección postal del individuo sujeto (IS)	2. Fecha de nacimiento (mm/dd/aa)	3. N° de identificación
	4. Cargo/puesto	

**5. Decisión final de aptitud** (OAR 407-007-0200 a 407-007-0370). Hay muchos factores que se pueden tener en cuenta (OAR 407-007-0300) en una "prueba de peso" para tomar una decisión de aptitud o cerrar un caso (OAR 407-007-0320).

**UNA PERSONA CUYO CASO SE DENIEGA O SE CIERRA NO PUEDE SER UBICADA EN EL PUESTO INDICADO.**

- APPOBADO**
- APROBADO con restricciones** (OAR 407-007-0320(2)(a)(B)): \_\_\_\_\_
- DENEGADO** (OAR 407-007-0320(2)(a)(C)) **(El individuo sujeto debe ser separado de su cargo de inmediato.)**

**Denegación por delitos** (OAR 407-007-0280):

- Delito de cinco años \_\_\_\_\_
- Delito de diez años \_\_\_\_\_
- Delito permanente \_\_\_\_\_
- Delito Adam Walsh: (42 USC 671(a)(20)) \_\_\_\_\_

**Denegación por condiciones:** (OAR 407-007-0290):

- Declaración falsa \_\_\_\_\_
- Delincuente sexual \_\_\_\_\_
- Orden de búsqueda y captura \_\_\_\_\_
- Sentencia diferida o rehabilitación \_\_\_\_\_
- Libertad condicional \_\_\_\_\_
- Violación de libertad condicional \_\_\_\_\_
- Arrestos o acusaciones no resueltas \_\_\_\_\_
- Sentencia de delincuente juvenil \_\_\_\_\_
- Culpable excepto por demencia \_\_\_\_\_
- Denuncias al servicio de protección de niños \_\_\_\_\_

- CASO CERRADO (El individuo sujeto debe ser separado de su cargo de inmediato, sin derecho de audiencia.)**

**Este aviso de decisión final de aptitud tiene vigencia desde la fecha de su firma al pie.**

Si se deniega su solicitud o se la aprueba con restricciones, usted tiene derecho a una audiencia. La solicitud se debe recibir dentro de un plazo de 45 días de la fecha en la casilla 9. Llene un Formulario de Solicitud de Audiencia (DHS 299) y envíelo con una copia de este aviso (DHS 300) a: DHS-CRU PO Box 14870 Salem OR 97309-5066.

Si no solicita la audiencia en el plazo permitido, usted pierde su derecho de audiencia. Este aviso de decisión de aptitud se transforma en el fallo final de su caso. Si solicita la audiencia, pero luego retira la solicitud o no se presenta a la audiencia de caso disputado, este aviso de decisión de aptitud se hace definitivo, tal como si usted nunca hubiese solicitado la audiencia. Tiene derecho a ser representado por un abogado. Las organizaciones de ayuda legal pueden asistirlo si sus recursos económicos son limitados (ORS 183.415).

La audiencia se celebrará según lo dispuesto en OAR 137-003-0501. Ver OAR 407-007-0330 para más información. Si cree que sus antecedentes delictivos son incorrectos, debe comunicarse con la agencia que posee su prontuario. Ver las instrucciones para el Formulario de Solicitud de Antecedentes Delictivos de DHS (DHS 301).

Si tiene preguntas o necesita este formulario en letra más grande o en diferente formato,  
llame sin cargo al 1-888-272-5545.

6. Nombre y dirección postal del AD, Entidad Acreditada	7. Nombre del designado autorizado (AD)	
	8. Firma del AD	9. Fecha de la firma (mm/dd/aa)