



**Leon N. Wilmot**  
*Sheriff of Yuma County*

## Yuma County Sheriff's Office

**Records Department**  
 160 S. 3rd Avenue, Suite B, Yuma, AZ 85364  
 Tel: (928) 329-2254 • Fax: (928) 539-7891  
 www.yumacountysheriff.org

# VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES LOCALES

La Oficina del Sheriff del Condado de Yuma (YCSO) verifica antecedentes penales bajo solicitud personal. Solo puede solicitar una verificación de antecedentes penales de usted mismo y sólo se incluirá contacto que usted haya tenido con el YCSO en los últimos diez años, a menos que se solicite lo contrario. Para otras agencias locales, debe comunicarse con cada agencia separadamente.

Si envía su solicitud por correo, debe incluir una copia notariada de su identificación con fotografía y firma original junto con la forma de Verificación de Antecedentes Penales Locales. **Consulte el reverso de esta hoja para obtener información detallada sobre los requisitos de prueba de identificación de YCSO.**

Envíe la forma Verificación de Antecedentes Penales Locales completa y prueba de identificación a: **Yuma County Sheriff's Office, ATTN: Records Department, 141 S. 3rd Avenue, Yuma, AZ 85364** (Debe incluir un sobre estampado con su domicilio).

**Carta de No Antecedentes Penales/Encarcelamiento:** Si necesita una "Carta de No Antecedentes Penales" o "Carta de Encarcelamiento" certificada, indíquelo marcando la casilla correspondiente en la forma.

Por favor espere **3 días hábiles** para que la solicitud sea procesada. No hay ningún cobro para la verificación de antecedentes penales o la carta certificada de no antecedentes penales. La verificación de antecedentes penales y/o carta de no antecedentes penales solicitada solo se mantendrán en el archivo durante dos (2) semanas a partir de la fecha de solicitud.

|  |  |  |  |   |                    |
|--|--|--|--|---|--------------------|
| FECHA DE SOLICITUD   |  | HORA DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> AM<br><input type="checkbox"/> PM |  | ENTREGA DE LA FORMA/CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES<br><input type="checkbox"/> Recoger <input type="checkbox"/> Correo ( <i>se requiere sobre con estampilla y su domicilio</i> ) |                    |
| NOMBRE (Apellido, Primer, Inicial del Segundo Nombre)  |  |  |  | APELLIDO DE SOLTERA/TAMBIÉN CONOCIDO(A) COMO  |                    |
| NÚMERO DE SEGURO SOCIAL  |  | FECHA DE NACIMIENTO  |  | SEXO  | RAZA               |
| DOMICILIO (Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal)   |  |  |  |   | NÚMERO DE TELÉFONO |
| DOMICILIO ANTERIOR (Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal)  |  |  |  |   |                    |
| CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  |  |  | CARTA DE ENCARCELAMIENTO: <input type="checkbox"/> |   |                    |
| SI SE ENVÍA POR CORREO: He incluido una prueba de identificación según lo requiera el YCSO <input type="checkbox"/> (ver el reverso de la forma) |  |  |  |   |                    |
| FIRMA  |  |  |  |   |                    |

### SOLO PARA USO DE RECORDS

Completed by: \_\_\_\_\_ Date Completed: \_\_\_\_\_

**FORM RECEIVED VIA MAIL:** Proof of ID requirements met  Yes  No

Comments: \_\_\_\_\_

