

FORT WORTH POLICE DEPARTMENT
CITIZEN POLICE ACADEMY
DEPARTMENT DE POLICE DE FORT WORTH
ACADEMIA DE POLICIA PARA CUIDANDANOS

SOLICITUD DE MATRICULCIÓN

Escriba a máquina o en caracteres de imprenta la siguiente información:

FECHA: _____

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____ CIUDAD/CP: _____

DIRECCIÓN DE TRAB: _____ OCUPACIÓN: _____

TEL. DE LA CASA: _____ TEL. DE TRAB: _____

DE SU LICENCIA PARA MANEJAR: _____

AFILIACIÓN CON GRUPO DE LA COMUNIDAD: _____

¿POR QUÉ DESEA USTED ASISTIR A LA ACADEMIA DE POLICÍA PARA
CIUDADANOS? _____

¿CÓMO SPO USTED DE LA ACADEMIA DE POLICÍA CUIDADANOS? _____

¿HA SIDO ARRESTADO O CONDENADO POR UN CRIMEN? SI SU RESPUESTA ES
SÍ, EXPLIQUE. _____

ESCRIBA LOS NOMBRES Y DIREC./TELÉ. DE 2 PERSONAS PARA RECOMENDACIONES:

1. _____

2. _____

-----FOR DIVISION USE ONLY-----

CRIMINAL HISTORY CHECK --- ATTACHED --- NONE (CIRCLE ONE)

NPO: _____ DIVISION: _____ NPD: _____

SIGNATURE OF NPD COMMANDER/SUPERVISOR APPROVING APPLICATION:

X: _____ DATE: _____

CONTRATO DE RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

EL ESTADO DE TEXAS)

CONDADO DE TARRANT)

SEAN TODOS INFORMADOS POR EL PRESENTE:

Que yo, el abajo firmante _____, por y en vista privilegio de ser participante en la Academia de Policía para Ciudadanos (Citizen Police Academy) de la ciudad de Fort Worth, y permitido usar la propiedad, equipo y servicios de la ciudad de Fort Worth, inclutendo cierto reisos y peligros a mi propiedad y a mi persona, por el presente declaro asumir los riesgos relacionados con tal actividad, incluyendo daños a los bienes y daños físicos por tal servicio, y por el presente absuelvo l libero de cualquier y toda responsabilidad de obligación, reclamo, litigio, demanda o causa de acción que pueda surgir, a la ciudad de Fort Worth, su Departamento de Policía, a sus agentes y empleados, tanto en su capacidad pública como privada.

Se acuerda además, que la ejecución de esta liberación no constituye una renuncia por la ciudad de Fort Worth de defensa de inmunidad gubermental, si aplica, o de cualquier otra defensa reconocida por las cortes de este estado.

Firmado esta día _____ de _____ de 20____, A.D.

Signature: _____

SUSCRITO Y JURADO ante mí esta día _____ de _____
de 20____, A.D.

Notary Public, State of Texas