Klarstig

Autorización de comprobación de antecedentes - Seguros - Servicio en campo

EJEMPLO FICTICIO CON FINES ILUSTRATIVOS. LOS NOMBRES, DIRECCIONES Y NÚMEROS SON INVENTADOS.

Registre una autorización específica, la finalidad para la que se solicita y sus límites. La organización debe facilitar el uso propuesto y el aviso aplicable antes de solicitar una decisión.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento
Centro Comunitario Las Palmas

Su nombre o referencia de contacto *
Lucía Romero

Correo electrónico para responder, si es necesario
lucia.romero@example.com

Información para este documento

Organización que solicita la autorización *
Centro Comunitario Las Palmas

Finalidad específica del uso propuesto *
Abarca el programa juvenil de fin de semana en la sala principal del 1 al 14 de noviembre, con montaje y limpieza.

Información, actividad o material comprendido *
Abarca el programa juvenil de fin de semana en la sala principal del 1 al 14 de noviembre, con montaje y limpieza.

Personas que pueden recibir o utilizar la información *
(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Período de autorización o fecha de vencimiento *
14 de noviembre de 2026

Su decisión respecto de la finalidad indicada *
Otorgo mi autorización

Restricciones o preguntas
¿Podrían indicarme cuándo es la próxima orientación para voluntarios? Estoy disponible casi todas las mañanas entre semana.

Aviso o documento informativo proporcionado *

REF-2026-0150

Nombre de la persona que registra la decisión *

Lucía Romero

Fecha de la decisión *

14 de noviembre de 2026

Detalles específicos

Puesto o colaboración para los que se solicita la comprobación

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Coordinadora de programas

Comprobaciones propuestas y aviso informativo proporcionado

Un club de lectura extraescolar de 12 semanas para 30 estudiantes, dirigido por voluntarios formados en el centro comunitario.

Contexto operativo

Referencia de la póliza, servicio o caso

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

REF-2026-0155

Fechas pertinentes, pruebas y contacto autorizado para la revisión

Fotos de la entrada (3), las hojas de registro de noviembre y el parte de mantenimiento MT-2026-0142.

Detalles específicos del equipo

Zona de servicio, visita o técnico asignado

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Operaciones

Acceso al lugar, horario de la cita, repuestos y entrega al finalizar

(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Limitaciones y qué requiere configuración

- Enviar el formulario guarda las respuestas en su espacio de trabajo. No aprueba, programa, cobra ni responde por sí solo, salvo que añada ese paso al flujo.
- El texto es un punto de partida, no asesoramiento jurídico, y no se ha revisado para su jurisdicción. Pida a su asesor legal que lo revise antes de usarlo.
- Las notificaciones por correo, las aprobaciones, la generación de documentos y las conexiones con otros sistemas están disponibles, pero no se activan hasta que las configure.

¿Quiere ayuda para adaptar este formulario? Las nuevas organizaciones Free, Starter y Pro reciben cinco sesiones Platinum en total, de hasta 30 minutos cada una.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA