



## INSCRIPCIÓN DE DELINCUENTE SEXUAL CAMBIO DE DIRECCIÓN / ACTUALIZACIÓN ANUAL O DE OTRA CLASE

**Ley de Inscripción del Delincuente Sexual – secciones (§§) del Código Penal (Cód. Penal) 290–290.024 y 290.01**

**SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES IMPORTANTES PARA PROCESAR:**

- Imprima o escriba la información requerida e ingrese a la aplicación California Sex and Arson Registry (CSAR).
- Presente una fotografía actual del inscrito usando el sistema de imágenes del DOJ: <https://calphoto.ext.doj.ca.gov/>.
- Pídale al inscrito que lea y ponga las iniciales en los requisitos de inscripción de las páginas 3, 4, 5 y 6 del formulario.
- Verifique que la persona que se inscribe entiende los requisitos.
- Conserve el original de este formulario.
- Entregue una copia de este formulario a la persona que se inscribe como recibo.

**TIPO DE INSTITUCIÓN** (Introduzca el código 'alpha' en el campo "Tipo de institución"):

Centro de cuidado diurno infantil .....DC  
Hogar de cuidado infantil familiar.....FCH  
Hogar grupal.....GH  
Casa de crianzar.....FH  
Centro de cuidado diurno para adultos..AD  
Hogar de vida sobriar.....SLH  
Hogar de la tercera edad.....ECH

MOTIVO PARA LA INSCRIPCIÓN (Puede marcarse más de una casilla):  
 ANUAL     30 DÍAS (sin domicilio)     90 DÍAS (SVP)     CAMBIO DE DIRECCIÓN     OTRO (por ejemplo, inicial, dirección adicional)

**EVENTO DE INSCRIPCIÓN** (Puede marcarse más de una casilla):

<input type="checkbox"/> INICIAL (Primer 8102S en CSAR) <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Campus (Asistiendo, Empleado, Voluntario) <input type="checkbox"/> Empleo (Residente fuera del estado empleado en CA) <input type="checkbox"/> Sin domicilio (Transeúnte) <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN ADICIONAL (Simultáneas) <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Campus (Asistiendo, Empleado, Voluntario) <input type="checkbox"/> Empleo (Residente fuera del estado empleado en CA) <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN (Sin cambios en el estado del registro)	INSCRITO SE MUDÓ/CAMBIÓ DE DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> A ESTA JURISDICCIÓN <input type="checkbox"/> A ESTA JURISDICCIÓN DESDE OTRO ESTADO <input type="checkbox"/> DENTRO DE ESTA JURISDICCIÓN <input type="checkbox"/> FUERA DE ESTA JURISDICCIÓN <input type="checkbox"/> FUERA DEL ESTADO DIRECCIÓN INACTIVA: Si la persona que se inscribe tiene más de una dirección inscrita, enumere debajo la dirección de la que se mudó: _____	<input type="checkbox"/> FUGADO (El orden público verificó su paradero como desconocido) <input type="checkbox"/> DEPORTADO <input type="checkbox"/> ENCARCELADO <input type="checkbox"/> CDCR <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> FED    FECHA DE <input type="checkbox"/> DJJ <input type="checkbox"/> DSH/DDS <input type="checkbox"/> ICE    ENCARCELACIÓN: _____
--	---	---

Si el solicitante de registro **falleció**, no es necesario completar este formulario. Para actualizar un solicitante de registro al estado de fallecido, complete y envíe el formulario **CJIS 8086B**.

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE SE INSCRIBE	Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Sufijo
---	----------	---------------	----------------	--------

ALIAS	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE CII (SID)	NÚMERO DE LICENCIA MANEJO/IDENTIFICACIÓN	ESTADO	FECHA DE EXPIRACIÓN
-------	---------------------	---------------------	--	--------	---------------------

NÚMERO DE FCN	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	NÚMERO DE INSTITUCIÓN (CDCR, DJJ o DSH)	NÚMERO DEL FBI
---------------	-------------------------	---	----------------

SEXO	RAZA	COLOR DE CABELLO	COLOR DE OJOS	ALTURA	PESO	LUGAR DE NACIMIENTO	NÚMERO DE CASO AGENCIA DE ORIGEN (OCA)
------	------	------------------	---------------	--------	------	---------------------	--

TIPO DE CONDENA/ADJUDICACION SI ES FUERA DE CALIFORNIA     FUERA DEL ESTADO     FEDERAL     MILITAR

CICATRICES NUEVAS/MODIF., MARCAS, TATUAJES, Y OTRAS SEÑAS QUE NO ESTÁN EN CSAR 1	LUGAR	DESCRIPCIÓN	FOTO/DIBUJO	TEXTO
CICATRICES NUEVAS/MODIF., MARCAS, TATUAJES, Y OTRAS SEÑAS QUE NO ESTÁN EN CSAR 2	LUGAR	DESCRIPCIÓN	FOTO/DIBUJO	TEXTO
CICATRICES NUEVAS/MODIF., MARCAS, TATUAJES, Y OTRAS SEÑAS QUE NO ESTÁN EN CSAR 3	LUGAR	DESCRIPCIÓN	FOTO/DIBUJO	TEXTO

NÚMERO DE TELÉFONO DE CASA	NÚMERO DE TELÉFONO DE TRABAJO	NÚMERO DE TELÉFONO DEL CELULAR
----------------------------	-------------------------------	--------------------------------

DIRECCIÓN	NÚMERO DE LA CASA Y NOMBRE DE LA CALLE	NÚMERO DE APARTAMENTO/UNIDAD	CIUDAD	ESTADO	Código postal
-----------	--	------------------------------	--------	--------	---------------

TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> Residencia Unifamiliar <input type="checkbox"/> Apartamento / Condominio <input type="checkbox"/> Hotel / Motel <input type="checkbox"/> Otra	INSTITUCIÓN CON LICENCIA <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE INSTITUCIÓN
--	---	---------------------

LUGAR(ES) FRECUENTADO(S) POR LA PERSONA SIN DOMICILIO

DIRECCIÓN ADICIONAL DE REGISTRO <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Campus <input type="checkbox"/> Empleo	NÚMERO DE LA CASA Y NOMBRE DE LA CALLE	NÚMERO DE APARTAMENTO/UNIDAD	CIUDAD	ESTADO	Código postal
--	--	------------------------------	--------	--------	---------------

TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> Residencia Unifamiliar <input type="checkbox"/> Apartamento / Condominio <input type="checkbox"/> Hotel / Motel <input type="checkbox"/> Otra	INSTITUCIÓN CON LICENCIA <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE INSTITUCIÓN
--	---	---------------------

REGISTRO EN EL CAMPUS <input type="checkbox"/> Asistiendo <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario	NOMBRE DEL CAMPUS/DIRECCIÓN	NÚMERO DE LA CASA Y NOMBRE DE LA CALLE	CIUDAD	ESTADO	Código postal
--	-----------------------------	--	--------	--------	---------------

<b>CJIC</b> _____ <b>X-IMAGE</b> _____ <b>NARCO REG</b> _____ <b>CSAR</b> _____ <b>PROOF OF RESIDENCE</b> _____ <b>WANT</b> _____ <b>PDF</b> _____	Registrante pulgar derecho de lado a lado - Si ha sido amputado, use el siguiente dedo disponible
FIRMA DE LA PERSONA INSCRITA _____      FECHA _____ <b>DISTRIBUCIÓN:</b> Original a la agencia que inscribe; Copia a la persona que se inscribe	



## INSCRIPCIÓN DE DELINCUENTE SEXUAL CAMBIO DE DIRECCIÓN / ACTUALIZACIÓN ANUAL O DE OTRA CLASE

### Ley de Inscripción del Delincuente Sexual – secciones (§§) del Código Penal (Cód. Penal) 290–290.024 y 290.01

NOMBRE DEL QUE SE INSCRIBE Apellido		Nombre		Segundo Nombre		NÚMERO DE CII (SID)		FECHA	
DIRECCIÓN RELACIONADA 1 (p. ej. postal, contacto emergencia) Número y nombre de la calle				No. del Apartamento/Unidad		Ciudad		Estado	Código postal
TIPO DE DIRECCIÓN RELACIONADA <input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Contacto de emergencia <input type="checkbox"/> GPS Sitio de recarga		NOMBRE DEL CONTACTO (si marcó contacto de emergencia)		RELACIÓN CON EL CONTACTO DE EMERGENCIA (p. ej. madre, padre)					
DIRECCIÓN RELACIONADA 2 (p. ej. postal, contacto emergencia) Número y nombre de la calle				No. del Apartamento/Unidad		Ciudad		Estado	Código postal
TIPO DE DIRECCIÓN RELACIONADA <input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Contacto de emergencia <input type="checkbox"/> GPS Sitio de recarga		NOMBRE DEL CONTACTO (si marcó contacto de emergencia)		RELACIÓN CON EL CONTACTO DE EMERGENCIA (p. ej. madre, padre)					
OCUPACIÓN			NOMBRE DEL EMPLEADOR			FECHA EN QUE COMENZÓ SU EMPLEO ACTUAL			
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR Número y nombre de la calle		Número de Suite/Unidad		Ciudad		Estado	Código postal		
DIRECCIÓN LABORAL (si es distinta a la dirección del empleador) Número y nombre de la calle				Número de Suite/Unidad		Ciudad		Estado	Código postal
AGENCIA QUE INSCRIBE (Sin abreviar)				NOMBRE Y TÍTULO DEL OFICIAL QUE INSCRIBE					
CORREO ELECTRÓNICO DE LA AGENCIA QUE INSCRIBE				NÚMERO DE TELÉFONO		ORI	MNEMOTÉCNICO	¿ADN RECOGIDO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
OFICIAL DE LA LIBERTAD CONDICIONAL/VIGILADA (PROBATION/PAROLE)							NÚMERO DE TELÉFONO		
COMENTARIOS (Incluir cicatrices, marcas, tatuajes y otros rasgos nuevos, modificados o adicionales)									
<b>DEFINICIONES DE DIRECCIÓN/RESIDENCIA:</b> <b>DIRECCIÓN:</b> La dirección en donde yo resido regularmente, sin importar cuantos días o noches paso allí. <b>DIRECCIÓN ADICIONAL:</b> La dirección adicional en donde yo resido regularmente, sin importar cuantos días o noches paso allí. <b>DIRECCIÓN RELACIONADA:</b> La dirección de un pariente o de otra persona que probablemente sabe cómo comunicarse conmigo. <b>NOMBRE/DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR:</b> El nombre y la dirección de mi empleador (por ejemplo, la compañía, el individuo, la entidad), y la dirección de ese empleador. <b>DIRECCIÓN LABORAL:</b> La dirección en donde trabajo. <b>RESIDENCIA o DOMICILIO:</b> Una o más direcciones donde yo resido regularmente, sin importar cuántos días o noches paso allí, tales como un albergue o estructura que se puede localizar por una dirección, incluyendo, pero sin limitarse a casas, edificio de apartamentos, moteles, hoteles, albergues para personas sin domicilio, y vehículos recreacionales y de otros tipos. (Cód. Pen § 290.011)									
VEHÍCULO #1 <input type="checkbox"/> Dueño registrado <input type="checkbox"/> Lo usa regularmente		VEHÍCULOS EN PROPIEDAD, REGISTRADOS, O USADOS REGULARMENTE				VEHÍCULO #2 <input type="checkbox"/> Dueño registrado <input type="checkbox"/> Lo usa regularmente			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO (VIN)					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO (VIN)				
NÚMERO DE PLACA		ESTADO	TIPO	AÑO DE VENCIMIENTO	NÚMERO DE PLACA		ESTADO	TIPO	AÑO DE VENCIMIENTO
AÑO	MARCA	MODELO		ESTILO/COLOR	AÑO	MARCA	MODELO	ESTILO/COLOR	
¿HA CAMBIADO LA INFORMACIÓN DE SU VEHÍCULO DESDE SU ÚLTIMO REGISTRO? DE SER ASÍ, PROPORCIONE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DEL VEHÍCULO ABAJO									
¿VENDIÓ O DEJÓ DE CONDUCIR REGULARMENTE UN VEHÍCULO DESDE SU ÚLTIMO REGISTRO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO									
FECHA DE FINALIZACIÓN			MARCA			MODELO			
FIRMA DE LA PERSONA INSCRITA							FECHA		
Registrante pulgar derecho de lado a lado - Si ha sido amputado, use el siguiente dedo disponible									
DISTRIBUCIÓN: Original a la agencia que inscribe; Copia a la persona que se inscribe									



## INSCRIPCIÓN DE DELINCUENTE SEXUAL CAMBIO DE DIRECCIÓN / ACTUALIZACIÓN ANUAL O DE OTRA CLASE

### Ley de Inscripción del Delincuente Sexual – secciones (§§) del Código Penal (Cód. Penal) 290–290.024 y 290.01

NOMBRE DEL QUE SE INSCRIBE	Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	NÚMERO DE CII (SID)	FECHA
----------------------------	----------	---------------	----------------	---------------------	-------

#### REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN - SE REQUIERE QUE LA PERSONA LEA Y PONGA SUS INICIALES A LA PAR DE CADA REQUISITO

1. Entiendo que si tengo una condena de adulto registrable (Tribunal Superior), el Departamento de Justicia de California determinará si mi período de registro mínimo obligatorio en California es de 10 años (Nivel 1), 20 años (Nivel 2) o un requisito de por vida (Nivel 3). (Cód. Penal, §§ 290, 290.005)
2. Entiendo que si tengo una sentencia de menores registrable (Tribunal de Menores), el Departamento de Justicia de California determinará si mi período de registro mínimo obligatorio en California es de 5 años (Nivel 1) o de 10 años (Nivel 2). (Cód. Penal, § 290.008)
3. Entiendo que el Departamento de Justicia de California puede colocarme en una categoría de "nivel por determinar" si mi designación de nivel no se puede determinar de inmediato. Si me colocan en esta categoría, debo continuar registrándome de conformidad con la ley. (Cód. Penal, § 290)
4. Entiendo que si el Tribunal me ordena registrarme de conformidad con la sección 290.006 del Código Penal después del 1 de enero de 2021, el Tribunal determinará si mi período mínimo de registro obligatorio es de 10 años (Nivel 1), 20 años (Nivel 2) o un requisito de por vida (Nivel 3). (Cód. Penal, § 290.006)
5. Entiendo que mi nivel puede cambiar según mi historial criminal. (Cód. Penal, § 290).
6. Debo registrarme en persona, si nunca me he registrado, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a: 1) ingresar a California, o 2) ser puesto en libertad tras encarcelamiento, colocación o reclusión, o ser puesto en libertad condicional, con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre mi(s) lugar(es) de residencia o donde esté físicamente presente como transeúnte. (Cód. Penal, § 290)
7. Debo volver a registrarme en persona, si me he registrado anteriormente, dentro de los cinco (5) días hábiles, después de la liberación por encarcelamiento, colocación o compromiso que duró 30 días o más, o dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la liberación en libertad condicional. No tengo que volver a registrarme después de la liberación si estuve encarcelado por menos de 30 días, y regreso a la última dirección registrada y la actualización del registro que se requiere que ocurra dentro de los cinco (5) días hábiles antes o después de mi cumpleaños no entra dentro de ese período de encarcelamiento. (Cód. Penal, § 290.015)
8. Debo actualizar anualmente mi información de registro en persona, dentro de los cinco (5) días hábiles antes o después de mi cumpleaños, en la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre mi dirección de residencia o donde me encuentre actualmente como transeúnte. Las actualizaciones anuales comienzan con mi primer cumpleaños después del registro o cambio de dirección. (Cód. Penal, § 290.012)
9. Al ingresar o al cambiar mi dirección de residencia dentro de una ciudad o condado en el que resido, debo registrarme o volver a registrarme en persona, dentro de los cinco (5) días hábiles, con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre mi residencia. (Cód. Penal, §§ 290, 290.013)

Se me ha avisado de mi deber de inscribirme como un delincuente sexual conforme a las secciones 290-290.024 y 290.01 del Código Penal. He leído, o me han leído, cada requisito de inscripción especificado en las páginas 3, 4, 5 y 6 de este formulario y he puesto mis iniciales en cada uno de ellos. Entiendo que es mi deber saber cuáles son los requisitos de inscripción, incluyendo cambios a la ley que puedan efectuarse después que firme este formulario. Certifico que la información proporcionada es verídica y correcta. Entiendo que el incumplimiento con los requisitos de inscripción, dar información falsa en el formulario, o no dar información correcta es punible como un delito penal. Entiendo que el rehusar firmar este formulario también es punible como un delito penal.

Registrante pulgar derecho de lado a lado -  
Si ha sido amputado, use el siguiente dedo disponible

FIRMA DE LA PERSONA INSCRITA

FECHA

DISTRIBUCIÓN: Original a la agencia que inscribe; Copia a la persona que se inscribe



## INSCRIPCIÓN DE DELINCUENTE SEXUAL CAMBIO DE DIRECCIÓN / ACTUALIZACIÓN ANUAL O DE OTRA CLASE

### Ley de Inscripción del Delincuente Sexual – secciones (§§) del Código Penal (Cód. Penal) 290–290.024 y 290.01

NOMBRE DEL QUE SE INSCRIBE	Apellido	Nombre	Segundo nombre	NÚMERO DE CII (SID)	FECHA
----------------------------	----------	--------	----------------	---------------------	-------

**REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN - SE REQUIERE QUE LA PERSONA LEA Y PONGA SUS INICIALES A LA PAR DE CADA REQUISITO**

10. \_\_\_\_ Si cambio mi dirección registrada a una nueva dirección, ya sea dentro de la misma jurisdicción o en cualquier lugar dentro o fuera del estado, debo informar a la última agencia o agencias registradas en persona dentro de los cinco (5) días hábiles antes o después de mi partida. Si no conozco mi nueva dirección de residencia o ubicación transitoria, debo notificar posteriormente, por correo registrado o certificado, a la última agencia o agencias de registro de la nueva dirección o ubicación transitoria dentro de los cinco (5) días hábiles de mudarme a la nueva dirección o ubicación. (Cód. Penal, § 290.013)
  
11. \_\_\_\_ Si estoy registrado en una dirección de residencia y me vuelvo transitorio, tengo cinco (5) días hábiles para registrarme en persona con la agencia de orden público que tenga jurisdicción donde estoy físicamente presente como transeúnte. (Cód. Penal, § 290.011)
  
12. \_\_\_\_ Si estoy registrado como transeúnte y me mudo a una residencia, tengo cinco (5) días hábiles para registrarme en persona con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre la nueva dirección. (Cód. Penal, § 290.011)
  
13. \_\_\_\_ Si no tengo una dirección de residencia, debo registrarme en persona en la jurisdicción donde estoy físicamente presente como transeúnte dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la transitoriedad. A partir de entonces, debo actualizar mi información de registro en persona por lo menos una vez cada 30 días con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre el lugar donde estoy físicamente presente como transeúnte el día que me vuelva a registrar. No necesito informar cambios de ubicación transitoria dentro del período de 30 días a menos que me mude fuera del estado. Asimismo, debo cumplir con el requisito anual de actualizar mi registro. (Cód. Penal, § 290.011)
  
14. \_\_\_\_ Si estoy registrado como transeúnte y me voy a mudar fuera del estado, debo informar a la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre el lugar donde estuve físicamente presente como transeúnte, en persona, dentro de los cinco (5) días hábiles antes o después de mi partida. También debo informar a la agencia de aplicación de la ley sobre mi destino, residencia o ubicación transitoria planificada fuera del estado, si se conoce, y cualquier plan para regresar a California. (Cód. Penal, § 290.011)
  
15. \_\_\_\_ Si me mudo fuera de California, la ley federal me exige que me registre en el nuevo estado dentro de los tres (3) días hábiles. La ley federal requiere que notifique a mi agencia de registro no menos de 21 días antes de que tenga la intención de viajar internacionalmente.
  
16. \_\_\_\_ Si alguna vez me han condenado como un depredador sexualmente violento, debo actualizar mi información de registro en persona, no menos de una vez cada 90 días con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre mi residencia o ubicación transitoria. Asimismo, debo cumplir con el requisito anual de actualizar mi registro en persona. (Cód. Penal, §§ 290.001, 290.012)
  
17. \_\_\_\_ Si tengo más de una dirección de residencia en la que resido habitualmente (independientemente de la cantidad de días o noches que pase en cada dirección), debo registrarme en persona, dentro de los cinco (5) días hábiles en cada dirección con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre cada residencia. Si ya no resido en una dirección registrada, debo informar en persona a la agencia de registro que tenga jurisdicción sobre esa dirección dentro de los cinco (5) días hábiles antes o después de mi partida. (Cód. Penal, § 290.010)

**Se me ha avisado de mi deber de inscribirme como un delincuente sexual conforme a las secciones 290-290.024 y 290.01 del Código Penal. He leído, o me han leído, cada requisito de inscripción especificado en las páginas 3, 4, 5 y 6 de este formulario y he puesto mis iniciales en cada uno de ellos. Entiendo que es mi deber saber cuáles son los requisitos de inscripción, incluyendo cambios a la ley que puedan efectuarse después que firme este formulario. Certifico que la información proporcionada es verídica y correcta. Entiendo que el incumplimiento con los requisitos de inscripción, dar información falsa en el formulario, o no dar información correcta es punible como un delito penal. Entiendo que el rehusar firmar este formulario también es punible como un delito penal.**

Registrante pulgar derecho de lado a lado -  
Si ha sido amputado, use el siguiente dedo disponible

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA PERSONA INSCRITA

\_\_\_\_\_  
FECHA

**DISTRIBUCIÓN:** Original a la agencia que inscribe; Copia a la persona que se inscribe



## INSCRIPCIÓN DE DELINCUENTE SEXUAL CAMBIO DE DIRECCIÓN / ACTUALIZACIÓN ANUAL O DE OTRA CLASE

### Ley de Inscripción del Delincuente Sexual – secciones (§§) del Código Penal (Cód. Penal) 290–290.024 y 290.01

NOMBRE DEL QUE SE INSCRIBE	Apellido	Nombre	Segundo nombre	NÚMERO DE CII (SID)	FECHA
----------------------------	----------	--------	----------------	---------------------	-------

**REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN - SE REQUIERE QUE LA PERSONA LEA Y PONGA SUS INICIALES A LA PAR DE CADA REQUISITO**

18. \_\_\_\_ Si resido o soy un transeúnte en un campus de la Universidad de California, la Universidad Estatal de California o un colegio comunitario, debo registrarme en persona, dentro de los cinco (5) días hábiles, con la agencia local de orden público que tenga jurisdicción sobre el campus y su fuerza policial. (Cód. Penal, §§ 290, 290.011)
  
19. \_\_\_\_ Si estoy inscrito o empleado (con o sin compensación) en una institución de educación superior, debo inscribirme dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores al inicio del período de inscripción o empleo con el Departamento de Policía del campus o, de no existir, con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre ese campus. Asimismo, debo registrarme en persona con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre mi lugar de residencia o ubicación transitoria. Cuando deje de estar inscrito o empleado en esa institución, debo notificar a la agencia de registro del campus dentro de los cinco (5) días hábiles. (Cód. Penal, §§ 290.009, 290.01)
  
20. \_\_\_\_ La inscripción al campus debe ser en persona, a menos que esté inscrito en un curso en línea que no requiera mi presencia en una institución de educación superior en California. Debo registrarme para los cursos en línea enviando por correo el Formulario de registro del curso en línea del Departamento de Justicia al Departamento de Policía del campus, o si no existe un Departamento de Policía del campus, a la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre ese campus, dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores al comienzo de mi plazo de inscripción. Cuando deje de estar inscrito en esa institución, debo notificar a la agencia de registro del campus dentro de los cinco (5) días hábiles. (Cód. Penal, §§ 290.009, 290.01) El formulario de inscripción al curso en línea del DOJ está disponible en: [www.oag.ca.gov](http://www.oag.ca.gov).
  
21. \_\_\_\_ Entiendo que si deseo entrar en cualquier edificio escolar o en cualquier terreno escolar (grados K-12), debo tener un propósito legal y un permiso por escrito del director administrativo de la escuela que indique la(s) fecha(s) y hora (s) para las que se ha concedido permiso. (Cód. Penal, § 626.81)
  
22. \_\_\_\_ Si vivo fuera de California y debo registrarme en ese estado y asisto a la escuela o tengo un empleo en California, debo registrarme en persona con la agencia de orden público que tenga jurisdicción sobre mi escuela o lugar de empleo dentro de los cinco (5) días hábiles de comenzar a asistir o empezar a trabajar, además de registrarme en mi estado de residencia. (Cód. Penal, § 290.002)
  
23. \_\_\_\_ Debo proporcionar prueba de residencia a la agencia de registro dentro de los 30 días posteriores al registro o reinscripción en una nueva dirección de residencia. (Cód. Penal, § 290.015)
  
24. \_\_\_\_ Si estoy en libertad condicional o en libertad vigilada, debo proporcionar prueba de registro a mi agente de libertad condicional u oficial de libertad condicional dentro de los seis (6) días hábiles posteriores a la puesta en libertad condicional o libertad vigilada, y prueba de cualquier cambio o actualización de mi registro dentro de los cinco (5) días hábiles. (Cód. Penal, § 290.85)
  
25. \_\_\_\_ Si cambio mi nombre, debo notificar en persona, dentro de cinco (5) días hábiles, a la agencia o las agencias de orden público que tengan jurisdicción sobre mi lugar de residencia o lugar donde debo registrarme como transeúnte. (Cód. Penal, § 290.014)
  
26. \_\_\_\_ Entiendo que debo enviar muestras de ADN, así como huellas dactilares y de la palma de la mano. (Cód. Penal, §§ 296, 296.2)

**Se me ha avisado de mi deber de inscribirme como un delincuente sexual conforme a las secciones 290-290.024 y 290.01 del Código Penal. He leído, o me han leído, cada requisito de inscripción especificado en las páginas 3, 4, 5 y 6 de este formulario y he puesto mis iniciales en cada uno de ellos. Entiendo que es mi deber saber cuáles son los requisitos de inscripción, incluyendo cambios a la ley que puedan efectuarse después que firme este formulario. Certifico que la información proporcionada es verídica y correcta. Entiendo que el incumplimiento con los requisitos de inscripción, dar información falsa en el formulario, o no dar información correcta es punible como un delito penal. Entiendo que el rehusar firmar este formulario también es punible como un delito penal.**

Registrante pulgar derecho de lado a lado -  
Si ha sido amputado, use el siguiente dedo disponible

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA PERSONA INSCRITA

\_\_\_\_\_  
FECHA

**DISTRIBUCIÓN:** Original a la agencia que inscribe; Copia a la persona que se inscribe



## INSCRIPCIÓN DE DELINCUENTE SEXUAL CAMBIO DE DIRECCIÓN / ACTUALIZACIÓN ANUAL O DE OTRA CLASE

### Ley de Inscripción del Delincuente Sexual – secciones (§§) del Código Penal (Cód. Penal) 290–290.024 y 290.01

NOMBRE DEL QUE SE INSCRIBE	Apellido	Nombre	Segundo Nombre	NÚMERO DE CII (SID)	FECHA
----------------------------	----------	--------	----------------	---------------------	-------

#### REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN - SE REQUIERE QUE LA PERSONA LEA Y PONGA SUS INICIALES A LA PAR DE CADA REQUISITO

27. \_\_\_\_ Si acepto un puesto como empleado o voluntario con cualquier persona, grupo u organización en la que estaría trabajando directamente y en un entorno no acompañado con niños menores de manera más que incidental y ocasional, o si tengo supervisión o poder disciplinario sobre niños menores de edad, revelaré mi estado como registrante, al solicitar o aceptar un puesto, a esa persona, grupo u organización. Si he sido condenado por un delito en el que la víctima era un menor de 16 años, no seré empleador, empleado, contratista independiente ni actuaré como voluntario con ninguna persona, grupo u organización en una capacidad en la que el solicitante de registro estaría trabajando directamente y en un entorno no acompañado con niños menores de manera más que incidental y ocasional o tendría supervisión o poder disciplinario sobre niños menores. Si trabajo en un entorno acompañado con niños menores de edad, y mi trabajo me obligaría a tocar a los niños menores de edad más que de forma incidental, revelaré mi estado como inscrito, al solicitar o aceptar el puesto, a esa persona, grupo u organización. (Cód. Penal, § 290.95)

#### Aviso de Privacidad

Conforme a la sección 1798.17 del Código Civil

**Recopilación y uso de información personal.** La División de Servicios de Información de la Justicia de California (CJIS) en el Departamento de Justicia recoge la información requerida en este formulario como se autoriza en CP § 290–290.024 y 290.01. Además, cualquier información personal recogida por las agencias estatales está sujeta a los límites de la Ley de Prácticas de la Información y a las políticas del estado. La política de privacidad del Departamento de Justicia está disponible en <https://oag.ca.gov/privacy-policy>.

**Aporte de información personal.** Se debe brindar toda la información personal solicitada en el presente formulario. Si no se proporciona la información requerida, puede que su inscripción no sea procesada.

**Acceso a su información.** Comuníquese con la agencia de protección de la ley local donde se registró si quiere revisar la información personal recogida en este formulario, así como lo permite la Ley de Prácticas de la Información.

**Posible revelación de información personal.** La agencia de protección de la ley local donde se registró está requerida por ley a entrar esta información en el Registro de Delitos Sexuales e Incendios Provocados de California (CSAR). Además, el Registro de Delinquentes Sexuales de California está requerido por ley a proporcionar la información de CSAR a otras agencias de protección de la ley.

Es posible que también se revele la información que usted proporciona en las siguientes situaciones:

- Con otras personas o agencias cuando sea necesario para que cumplan con sus obligaciones legales, y el uso de su información es compatible y cumple con la ley estatal, como investigaciones o para licencias, certificación o propósitos reguladores;
- A otra agencia gubernamental, conforme a lo requerido por la ley estatal o federal.

Se me ha avisado de mi deber de inscribirme como un delincuente sexual conforme a las secciones 290-290.024 y 290.01 del Código Penal. He leído, o me han leído, cada requisito de inscripción especificado en las páginas 3, 4, 5 y 6 de este formulario y he puesto mis iniciales en cada uno de ellos. Entiendo que es mi deber saber cuáles son los requisitos de inscripción, incluyendo cambios a la ley que puedan efectuarse después que firme este formulario. Certifico que la información proporcionada es verídica y correcta. Entiendo que el incumplimiento con los requisitos de inscripción, dar información falsa en el formulario, o no dar información correcta es punible como un delito penal. Entiendo que el rehusar firmar este formulario también es punible como un delito penal. He leído y entiendo el Aviso de Privacidad conforme a la sección 1798.17 del Código Civil.

Registrante pulgar derecho de lado a lado -  
Si ha sido amputado, use el siguiente dedo disponible

FIRMA DE LA PERSONA INSCRITA

FECHA

Departamento De Justicia  
Registro de Delinquentes Sexuales de California  
P.O. Box 903387  
Sacramento, CA 94203-3870