



Investigación de Antecedentes

Parroquia/Escuela _____ Ciudad _____

Todos los solicitantes de un puesto (voluntario o a sueldo) deben completar esta forma. Esta no es una solicitud de empleo. Las personas que desean empleo deben de completar la forma "Solicitud de Empleo". Este proceso se utiliza para ayudar a la iglesia a ofrecer un ambiente sano y seguro para los menores y los adultos vulnerables que participan en nuestros programas.

Información Personal

Nombre _____

Nombre: _____
Apellido 1er Nombre 2º Nombre

Dirección: _____

Ciudad Estado Código Postal

Correo electronico _____

Teléfono (casa): _____ Teléfono (trabajo): _____

Empleador: _____

En caso de emergencia llamar a: _____ Teléfono: _____

Indique que clase de ministerio prefiere:

Pre-escolar Niños Jóvenes Adultos Otro _____

¿Es usted miembro registrado de la parroquia? Si Desde: _____ No

Nombre todas las otras iglesias que usted ha asistido o participo durante los últimos cinco (5) años:

* Voluntario/a es una persona sin sueldo, comprometida o involucrada en una actividad diocesana, a quien se le confía el cuidado o supervisión de niños. También personas comprometidas o involucradas en un ministerio que incluye contacto regular con adultos vulnerables.

Haga una lista de sus habilidades, talentos, educación, entrenamiento o experiencia que lo capacita para el puesto que usted esta buscando, incluyendo licencias profesionales o certificaciones:

De el nombre de tres (3) personas que lo conozcan al menos por tres (3) años y que puedan dar referencias suyas. (NO SE ACEPTAN FAMILIARES O PREVIOS EMPLEADORES)

1. Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono (Casa): _____ Teléfono (Trabajo): _____

2. Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono (Casa): _____ Teléfono (Trabajo): _____

3. Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono (Casa): _____ Teléfono (Trabajo): _____

Escriba todas las ciudades, condados y estados y las fechas en donde haya vivido los últimos cinco (5) años.

La Diócesis de Dallas esta interesada en el bienestar de los niños, de la juventud y de los adultos y desea protegerlos. Por esta razón, le pedimos que conteste las siguientes preguntas. Comprendemos que las preguntas son personales, por eso tomaremos las medidas de precaución razonables para proteger su vida privada.

Numero de Seguro Social: _____

Numero de licencia para manejar: _____ Estado: _____

Solicitantes para un puesto con sueldo NO responda a la siguiente pregunta:

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Ciudad Estado

En la actualidad, ¿esta usted abusando el alcohol o drogas? Si No

¿Ha sido usted convicto, se ha declarado culpable o no se ha opuesto a una acusación, ha estado en libertad condicional o en libertad a prueba, o bajo la supervisión de la comunidad, o se le ha diferido la pena de un acto criminal, o esta ahora bajo acusación por alguna ofensa criminal?

Si No

El responder afirmativamente a cualquiera de estas preguntas no lo excluirá automáticamente de su aceptación como voluntario. A continuación, haga una explicación o dé los detalles que desee acerca de las preguntas a las que respondió "si".

Favor de leer y completar la pagina 4

Declaración del Voluntario/Solicitante— ¡Lea con Atención!

- A mi saber y entender, la información contenida es esta solicitud es correcta.
- Comprendo que todos los antecedentes criminales verificados serán tratados confidencialmente.
- Comprendo y autorizo el acceso a cualquier y toda la información y sumarios relacionados con mi historia criminal u ofensas criminales cometidas o presuntas, arrestos, presuntos actos criminales y ofensas criminales cometidas.
- Comprendo y autorizo la consideración de todas las referencias mencionadas, o de cualquier otra persona u organización, que haya sido identificada o no, a dar cualquier información (incluyendo opiniones), con relación a mi carácter y a mi capacidad para el servicio.

- Por la presente, eximo de toda obligación de confidencialidad a los que sean contactados para obtener referencias, hayan o no sido identificados en esta solicitud, y renuncio a cualquier y a todos los reclamos y responsabilidad legal por daños de cualquier clase o naturaleza que puedan resultar para mí, o mi familia y herederos como consecuencia del cumplimiento de esta autorización, con la única excepción de la comunicación de información falsa.
- Comprendo que una verificación de antecedentes puede ser actualizada periódicamente.
- Si se encuentra una ofensa que me descalifica en la verificación de antecedentes criminales, el Programa para la Seguridad del Ambiente ofrece un proceso de apelación. Comprendo que este proceso me permite verificar la información y corregir posibles errores.
- He leído y comprendido este documento. Es mi intención que sea de cumplimiento legal obligatorio. Entiendo que puedo consultar a un abogado antes de firmar este documento. Un facsímile o fotocopia de esta autorización será tan válida como el original.
- HE LEIDO ATENTAMENTE ESTE DOCUMENTO DE EXIMICION DE RESPONSABILIDADES Y CONOZCO SU CONTENIDO. LO FIRMO EN EJERCICIO DE MI LIBRE ALBEDRIO.

(Solicitantes para un puesto con sueldo: **NO** den ahora su fecha de nacimiento)

Fecha de Nacimiento _____ Numero de Seguro Social _____

Numero de licencia para manejar _____ Estado _____

Nombre _____ (Letra de molde)

Firma _____

Fecha _____