



ARCHDIOCESE OF WASHINGTON
CHILD PROTECTION AND SAFE ENVIRONMENT

Pastoral Center: 5001 Eastern Avenue, Hyattsville, MD 20782

Mailing Address: P.O. Box 29260, Washington, D.C. 20017

Phone: (301) 853-5328 Fax: (301) 853-7675

Email: Childprotection@adw.org

Formulario de Aplicación para Voluntarios

Este formulario debe ser llenado, firmado y enviado al Coordinador de Acuerdos para Protección del Niño y Ambiente Seguro de la parroquia, escuela o agencia en donde usted va a prestar sus servicios voluntarios. Esta aplicación será guardada en un archivo local.

| | | | | |
|--|---------------|----------------------------|---|---------------------|
| Apellido | Primer Nombre | Inicial del Segundo Nombre | Últimos cuatro dígitos del SSN: | Fecha |
| Dirección Actual | Ciudad | Estado | Código | No. Teléf. de Día |
| | | | | No. Teléf. de Noche |
| Dirección Permanente (Si es diferente a la dirección actual) | | | | No. Teléf. Móvil |
| | | | | Correo Electrónico |
| ¿Ha servido de voluntario alguna vez en alguna oficina que pertenezca a la Arquidiócesis? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | ¿Es mayor de 18 años? | |
| Si es sí, por favor detalle: _____ | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Estoy interesado en <u>trabajar voluntariamente</u> en una <input type="checkbox"/> escuela: _____ <input type="checkbox"/> parroquia: _____ <input type="checkbox"/> agencia: _____ | | | | |
| Interesado en <input type="checkbox"/> actividades escolares <input type="checkbox"/> educación religiosa <input type="checkbox"/> ministerio de jóvenes <input type="checkbox"/> ser entrenador <input type="checkbox"/> otro: _____ | | | | |
| Estoy disponible en los/las <input type="checkbox"/> mañanas <input type="checkbox"/> tardes <input type="checkbox"/> noches <input type="checkbox"/> días de semana <input type="checkbox"/> fines de semana. Fecha disponible: _____ | | | | |

ACTIVIDADES VOLUNTARIAS

Por favor, provea todas las actividades voluntarias actuales y pasadas, comenzando por la más reciente. Si necesita, use páginas adicionales. Incluya, todos los nombres de las personas para las que ha trabajado, si son diferentes a las que ya ha señalado en este formulario.

| | | | |
|--|------------------------|-------|-------|
| Nombre de la Parroquia/Compañía/Organización | No. Teléf. | Desde | Hasta |
| Dirección | Ciudad, Estado, Código | | |
| Deberes/Responsabilidades | | | |
| Nombre de la Parroquia/Compañía/Organización | No. Teléf. | Desde | Hasta |
| Dirección | Ciudad, Estado, Código | | |
| Deberes/Responsabilidades | | | |
| Nombre de la Parroquia/Compañía/Organización | No. Teléf. | Desde | Hasta |
| Dirección | Ciudad, Estado, Código | | |
| Deberes/Responsabilidades | | | |

INFORMACION DEL MENOR

Año corriente: _____

Nombre del Niño: _____ **Nombre del Niño:** _____

Grado actual: _____ **Grado actual:** _____

IMPORTANTE – POR FAVOR, LEER ESTO

(Debes contestar las preguntas I, II, & III)

I. ¿Alguna vez se presentó contra usted una denuncia (civil, penal o de otro tipo), que diera entender que usted tuvo una conducta inapropiada con menores, conducta sexual o abuso de menores (incluyendo denuncias internas acercadas a un gerente o a supervisores en los lugares de empleo)?

Sí No

(Si la respuesta es sí, por favor explicarla. Por favor, incluir en la explicación el presunto delito y la resolución del asunto, incluyendo: la fecha y la jurisdicción en la que se le aplicó cualquier fallo condenatorio; la declaración de culpabilidad; la declaración nolo contendere (no me opongo); la decisión de culpabilidad después de un juicio; o el otorgamiento de libertad condicional (probatoria) antes del juicio.)

II. ¿Alguna vez se presentó contra usted una denuncia (civil, penal o de otro tipo), que diera a entender su participación en, su facilitación de o su omisión de informar alguna conducta inapropiada con menores, conducta sexual o abuso de menores por otro (incluyendo denuncias internas acercadas a un gerente o a supervisores en los lugares de empleo)?

Sí No

(Si la respuesta es sí, por favor explicarla. Por favor, incluir en la explicación el presunto delito y la resolución del asunto, incluyendo: la fecha y la jurisdicción en la que se le aplicó cualquier fallo condenatorio; la declaración de culpabilidad; la declaración nolo contendere (no me opongo); la decisión de culpabilidad después de un juicio; o el otorgamiento de libertad condicional (probatoria) antes del juicio.)

III. ¿Usted eligió alguna vez no continuar algún empleo, ha sido usted despedido de su empleo, o ha sido usted sancionado con alguna acción disciplinaria por cuestiones que estuvieran relacionadas con supuesta conducta inapropiada con menores, conducta sexual o supuesto abuso de menores por parte suya?

Sí No

(Si la respuesta es sí, por favor explicarla. Por favor, incluir en la explicación el presunto delito y la resolución del asunto, incluyendo: la fecha y la jurisdicción en la que se le aplicó cualquier fallo condenatorio; la declaración de culpabilidad; la declaración nolo contendere (no me opongo); la decisión de culpabilidad después de un juicio; o el otorgamiento de libertad condicional (probatoria) antes del juicio.)

IMPORTANTE – Lo siguiente debe ser leído y firmado por todos los solicitantes.

Por este medio confirmo que la información provista en esta solicitud es veraz, correcta y completa. Si soy aceptado como voluntario, cualquier dato falso o la omisión de un hecho en esta solicitud pueden provocar mi despido. Por este medio autorizo a la Arquidiócesis de Washington a llevar a cabo, obtener y revisar las verificaciones estatales y federales de antecedentes penales, basadas en la información de identificación personal que he proporcionado aquí. Por este medio otorgo permiso a la Arquidiócesis de Washington para verificar mis antecedentes y referencias expuestos anteriormente. Excepto en el caso de un mal uso negligente de la información obtenida, libero de responsabilidad por este medio a la Arquidiócesis de Washington, a sus funcionarios, directores, agentes, empleados o representantes de cualquier reclamo que surja de mis antecedentes o esté en conexión con ellos. Entiendo y reconozco la naturaleza religiosa romana y católica de la Arquidiócesis de Washington. Entiendo y reconozco que, de acuerdo con su rol como voluntarios en la Iglesia y por su testimonio del Evangelio de Jesucristo, los voluntarios arquidiocesanos deben comportarse con integridad y actuar en una forma acorde con las enseñanzas, doctrinas y leyes oficiales, y con las políticas de la Iglesia Católica Romana.

Nombre (Imprimir): _____ Firma: _____ Fecha: _____

Esta sección será completada solamente por el párroco, el director de la escuela, o el director de la agencia.

Se le ha explicado a este solicitante la necesidad que él apruebe la verificación estatal y federal de antecedentes penales para puestos que impliquen un contacto con menores y otras personas vulnerables mientras se ofrecen para servir como voluntarios. La aceptación de su servicio como voluntario está supeditada a que el solicitante apruebe la verificación estatal y federal de sus antecedentes penales. Las solicitudes firmadas deberán ser devueltas al Coordinador de Protección de Menores y Ambiente Seguro en su parroquia, escuela o agencia para.

Firma autorizada Fecha Nombre de la parroquia, escuela o agencia Número local Número de teléfono