

Programa para la Protección de los Niños y los Jóvenes

Apreciado Voluntario en el ministerio:

Gracias por su buena voluntad y ser parte del Ministerio para los niños y los jóvenes. Con su ayuda, lograremos llegarles a los niños y los jóvenes mientras les proveemos ambientes seguros y amables donde ellos puedan crecer en su relación con nuestro Salvador, Jesucristo.

La aplicación que usted está completando para ser voluntario, se usa para los voluntarios que trabajan con los menores en aspectos de liderazgo. Cuando llene este formulario por favor complete todas las partes. Este formulario nos da toda la información necesaria para completar una verificación confidencial de antecedentes. Esta carta resalta uno de los párrafos, para que usted tenga conocimiento de éste al llenar su aplicación:

- En la página 3 hay una serie de declaraciones. Por favor póngale sus iniciales a cada una de ellas y firme al final. En esa declaración también se hace referencia al “Reporte de Consumo”. Esto quiere decir que se hará una verificación de antecedentes en los registros públicos. Generalmente, ésta la hace una agencia externa bajo el Fair Credit Reporting Act. Tratamos de asegurarnos de que no estamos obteniendo información o registros equivocados. La ley que permite esta investigación es parte del Fair Credit Reporting Act. (El Reporte de Consumo no es la historia crediticia que uno recibe cuando está aplicando a un préstamo.) Por ejemplo, si usted tiene un registro delictivo por escribir cheques sin fondos, esto se refleja en su estado de crédito, afectando su crédito. Nosotros no vemos esta información en su historia de crédito sino que la vemos en la verificación de posibles antecedentes delictivos. Estamos verificando los antecedentes personales por medio de un Reporte de Consumo. No estamos haciendo un reporte de crédito.

En nombre del Comité Diocesano para un Ambiente Seguro y en el mío propio quiero agradecerle por su dedicación en este esfuerzo. Al trabajar unidos podemos hacer una diferencia en las vidas de nuestros preciosos niños. Si le puedo ser de ayuda a usted y/o a su parroquia, por favor llame al número telefónico o a la dirección electrónica abajo.

Suyo en Cristo,

John Pendergrass

Director, Programa para la Protección de los Niños y los Jóvenes.

FORMULARIO PARA VOLUNTARIOS DE NIVEL C
AUTORIZACION PARA SOLICITUD DE REPORTE DE CONSUMO

Nombre del voluntario _____

En conjunto con la solicitud de servicio voluntario, la Diócesis Católica de Raleigh puede pedirle que prepare un Reporte de Consumo con sus datos para evaluar su elegibilidad para servir como voluntario. Yo, por medio de la presente entiendo que se verificarán mis antecedentes criminales antes de realizar mi servicio como voluntario. Además, autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud.

El Reporte de Consumo de la Diócesis está limitado solo a sus antecedentes criminales y para completar este reporte, podemos obtener información en las agencias federales, estatales, locales y en cualquier otra que tenga acceso a dicha información.

Por medio de la presente dejo constancia que recibí la siguiente autorización para la solicitud del Reporte de Consumo y se me ha permitido mantener una copia para mis record.

Nombre

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal _____

Firma

Fecha



eAppsDB User ID _____

Password _____

Aplicación para ser voluntario en la Diócesis de Raleigh

Aplicación principal

Nombre: _____
Primer Segundo Apellido

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código _____
Ciudad Estado Código Postal

Tiempo en la presente dirección _____ Años _____ Meses

Teléfono de la casa: _____
Área NúmeroTeléfono del trabajo: _____
Área NúmeroTeléfono celular : _____
Área Número

Dirección de mail: _____

Cuestionario, Diócesis de Raleigh

¿A cuál posición está usted aplicando?

¿Qué le interesa en particular de ésta posición?

¿Cuál ha sido su preparación para la posición a la cual usted está aplicando?

Residencia

_____ Marque aquí si ha vivido en la dirección actual por más de 7 años

Si ha vivido en la dirección actual por 7 o más años, no necesita completar el cuadro siguiente. Necesita marcar la parte superior de ésta sección únicamente.

Fechas (mes/año)	Dirección	Ciudad/Estado/Código	País
Fecha de inicio _____			
Fecha final _____			
Fecha de inicio _____			
Fecha final _____			

Historia como Voluntario

_____ Marque aquí si no tiene historia como voluntario.

Su historial como voluntario deberá incluir 3 de sus actividades más recientes. Si aún está participando en un programa voluntario, la última fecha se tomará como la más actualizada.

Fechas (mes/año) Inicie con la más reciente	Organización Ciudad, Estado, Código	Contacto	Teléfono del contacto	Posición y obligaciones
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				

Referencias

Nombre de la referencia Nombre/Apellido	Dirección (Ciudad, Estado, Código)	Teléfono durante el día	¿Hace cuánto conoce usted ésta persona?	¿Aceptó ésta persona a ser su referencia?
Profesional/Cívica				
Profesional/Cívica				
Personal				
Personal				
Familiar				

Verificación confidencial de los antecedentes

Nota de advertencia: La información en esta sección se usa únicamente para obtener los registros criminales que serán revisados por un oficial diocesano, en estricta confidencialidad.

_____ Si _____ No ¿Ha sido usted condenado por abuso físico, sexual o emocional de un menor o a un adulto?
Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

_____ Si _____ No ¿Se le ha proferido a usted algún proceso civil o queja del empleador en contra, por un caso de abuso sexual o abuso a un menor?
Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

_____ Si _____ No ¿Ha abandonado usted su empleo o puesto de trabajo o ha sido removido de su empleo o puesto de trabajo por razones relacionadas con alegaciones de abuso de menores, abuso físico o sexual?
Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

_____ Si _____ No ¿Ha cambiado usted su apellido en los últimos 7 años?

Si lo ha hecho, ¿cuál era su apellido anterior? _____

_____ Si _____ No ¿Ha vivido usted en un estado diferente durante los últimos 7 años?(dentro de los Estados Unidos) o ¿Vive usted actualmente fuera del estado en el que se encuentra ésta Diócesis?

Si lo ha hecho, ¿en qué estado vivió? _____

¿Cuáles son los cuatro(4) últimos dígitos de su Número de Seguro Social? ***-**-____-____-____
o ¿Cuál es su Número de I-Tin? _____

Licencia de conducir o Tarjeta de Identificación Estatal: Estado _____ Número: _____

(Escoja una opción) _____ Licencia de Conducir o _____ Tarjeta de Identificación Estatal o _____ No tiene ninguno de los dos

Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

DECLARACIÓN

La Diócesis Católica de Raleigh aprecia la voluntad de compartir su fe, sus dones y habilidades. Es de primordial importancia para nosotros, ofrecer programas seguros y sin riesgos a nuestros miembros. La información en ésta aplicación nos ayudará a ofrecer a las personas en ésta comunidad, programas católicos de alta calidad. Lea cuidadosamente y firme con sus iniciales las declaraciones siguientes:

- _____ Declaro que toda la información provista en ésta solicitud es verdadera. Cualquier falsedad u omisión puede ser causa para rechazar mi solicitud o ser despedido de mi posición.
- _____ Yo acataré y cumpliré todas las políticas y procedimientos de la Diócesis Católica de Raleigh y las del programa para el que estoy aplicando, especialmente el Código de Conducta para el personal de la Iglesia de la Diócesis Católica de Raleigh.
- _____ Entiendo que la Diócesis Católica de Raleigh NO TOLERA EL ABUSO y considera seriamente todas las alegaciones de abuso. Entiendo además que la Diócesis Católica de Raleigh coopera con las autoridades en la investigación de los casos en los que se alegue el abuso. El abuso de menores o de adultos vulnerables es causa de despido inmediato y de posibles cargos criminales.
- _____ Entiendo que puedo retirarme del proceso de solicitud en cualquier momento.
- _____ Entiendo y estoy de acuerdo que una declaración falsa o la omisión de información sobre conducta inapropiada en el pasado o en el presente, puede ser motivo para el rechazo de la presente aplicación.
- _____ Autorizo a la Diócesis Católica de Raleigh para que investigue los antecedentes personales y profesionales como resultado de mi aplicación a la Diócesis Católica de Raleigh. Puede contactar las referencias, mis empleadores anteriores y el actual, la parroquia y las organizaciones juveniles y las agencias donde he servido como voluntario; también cualquier persona u organización que pueda ser relevante para la posición a la que aplico. Por medio de la presente eximo a las personas que he mencionado de cualquier culpa o daños que resulten de la consulta que la Diócesis Católica de Raleigh haga, con el fin de emplearme o para mi servicio como voluntario. Entiendo y estoy de acuerdo que la información se puede obtener de las fuentes que yo haya suministrado anteriormente y que la Diócesis de Raleigh mantenga la información en estricta confidencialidad. Firmo bajo mi propia voluntad y sin coacción alguna y declaro que he leído y entendido toda la información anterior.
- _____ Por medio de la presente reconozco que se me ha informado el requisito de revelar el reporte de consumo y se me ha entregado una copia para mi constancia. El Reporte de Consumo puede contener información relacionada con mi valor de crédito, mi reputación crediticia, mi capacidad de crédito, referencias, mi reputación en general, las características personales o mi forma de vivir. Este puede contener datos de información pública tales como reportes de crédito del consumidor, registros criminales, fallos, embargos, multas de conducir, el historial educativo, el historial de empleo anterior y demás información de registro público. La información para el reporte de consumo puede ser solicitada a varias agencias federales, estatales, locales u otras, las cuales reflejan mis actividades anteriores.
- _____ Con mi firma autorizo a la Diócesis Católica de Raleigh para que solicite y obtenga el Reporte de Consumo que contiene sin limitaciones la información descrita anteriormente en relación con mi aplicación. También autorizo sin reserva a que cualquier persona, agencia o entidad que haya sido contactada en nombre de la Diócesis de Raleigh, a dar la información descrita o similar. También con mi firma, renuncio tomar acción alguna en contra de la Diócesis Católica de Raleigh al reunir o suministrar la información descrita anteriormente.
- _____ Entiendo que se realizará una verificación de antecedentes criminales antes o durante la prestación de mis servicios. Autorizo la investigación de todas las declaraciones en ésta aplicación.
- _____ Mi firma indica que he leído y he entendido todo lo anterior. No firme hasta que haya leído y haya puesto sus iniciales en cada una de las declaraciones anteriores.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Selección de sitios

Por favor indique la ciudad y la parroquia/escuela en la que usted desearía se registrara ésta aplicación.

Ciudad de la Parroquia	Nombre de la parroquia/escuela