

(Parish Heading)

Autorización del Voluntario

En lo que concierne a mi solicitud de servir como voluntario sin pago, yo entiendo que se harán indagaciones sobre mis antecedentes, en acuerdo con todas las leyes estatales y federales, y pueden incluir información acerca de mi carácter personal, manera de vivir, reputación en general, y otras cualidades pertinentes a mi servicio.

Yo entiendo que la Diócesis de Joliet y / o *LexisNexis* pueden hacer indagaciones sobre mi historial criminal y de manejo. Además, yo entiendo que la Diócesis de Joliet y / o *LexisNexis* pueden solicitar información de varias agencias federales, estatales, y otras agencias que mantienen tal información.

Yo autorizo, sin reserva, a cualquier persona, incluyendo, pero no limitada a, agencias de la ley, agencias estatales, y oficinas privadas y repositorios, con quienes la Diócesis de Joliet y / o *LexisNexis* se pongan en contacto para que ellas proporcionen alguna y toda la información arriba mencionada. Además, yo libero a la Diócesis de Joliet y *LexisNexis* de cualquier y toda obligación por daños que resulten de la investigación y revelación de la información requerida. Yo además libero y descargo toda obligación de todas las compañías, agencias, oficiales, policías, empleados y otras personas, quienes en buena fe, proporcionaron a la Diócesis de Joliet y / o *LexisNexis* la información arriba mencionada como fue requerida, para que pudieran completar satisfactoriamente la investigación de antecedentes criminales por mi solicitud de servir como voluntario sin pago. Yo permito que una copia de esta autorización sea tan válida como la original para los propósitos como sean necesariamente determinados por la Diócesis de Joliet y / o *LexisNexis*.

“Yo entiendo que la fecha de nacimiento, sexo y raza son solicitados solamente con el propósito de identificación en obtener información exacta y no se usarán con propósitos discriminatorios.”

NOMBRE _____

DOMICILIO _____

TELÉFONO (Casa) _____ (Trabajo) _____

LICENCIA DE MANEJAR # _____ SEGURO SOCIAL # _____

*FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ *SEXO _____ *RAZA _____

FIRMA _____ FECHA _____

DIÓCESIS DE JOLIET _____

OFICIAL DESIGNADO

ESCUELA/PARROQUIA _____

(Parish Heading)
Reseña de Voluntarios

Esta forma debe ser usada cuando la posición de voluntarios involucra el proveer ministerio a menores o adultos vulnerables. La Reseña y forma de Autorización se retendrán por los siguientes siete (7) años después de terminar su servicio.

Este documento trata sobre la preocupación por la posible responsabilidad que existe en todos los sectores de la sociedad, incluyendo la Iglesia. Junto con el elevado conocimiento de la responsabilidad de asegurar que las personas que actúan en nombre de la Iglesia nunca violarían los principios morales cristianos.

Para proteger la Iglesia, a los que sirve y a los que la sirven, por favor llene esta forma.

A. INFORMACIÓN PERSONAL

1. ¿Ha sido alguna vez acusado, arrestado, o condenado por un crimen que no sea una violación leve de tráfico? Si así fue, explique completamente las circunstancias.

2. ¿Ha sido objeto de una investigación concerniente a una acusación de abuso sexual? SÍ_____ NO_____. Si es sí, por favor explique.

3. ¿Ha tenido alguna queja criminal o civil archivada en su contra acusándolo de abuso físico o sexual? SÍ_____ NO_____. Si es sí, dé una corta explicación de la queja. Incluya fecha, naturaleza, lugar, en donde fue archivada, incidente que llevó a la queja y disposición.

4. ¿Alguna vez ha terminado un empleo o lo han despedido del empleo por razones relacionadas a acusaciones de abuso físico o sexual cometidos por usted? SI_____ NO_____. Si es sí, dé una corta explicación de las acusaciones, disposición, empleo, incluyendo nombres y domicilios y números de teléfonos.

5. ¿Alguna vez ha recibido tratamiento médico, físico o psicológico, por razones relacionadas de abuso sexual o físico cometidos por usted? SI_____ NO_____. Si es sí, dé una corta descripción del tratamiento, fechas, naturaleza, lugar, doctor quien lo atendió incluyendo su nombre, domicilio y número de teléfono.

6. ¿Ha vivido en Illinois menos de 5 años? SÍ_____ NO_____. Si es sí, apunte sus 2 últimos domicilios.

B. ANTECEDENTES DEL VOLUNTARIO

Por favor apunte sus tres últimas actividades como voluntario, empezando con la más reciente.

C. REFERENCIAS PERSONALES

Por favor apunte el nombre, domicilio y número de teléfono de tres personas quienes pueden servir como testigos de su carácter.

Nombre	Domicilio	# de Teléfono
--------	-----------	---------------

Nombre	Domicilio	# de Teléfono
--------	-----------	---------------

Nombre	Domicilio	# de Teléfono
--------	-----------	---------------

NOMBRE_____

FIRMA_____