

Reconocimiento

Esto es para reconocer que he recibido y revisado una copia de la

___ Poliza con Respecto a el Abuso Sexual de Menores revisado 2013

___ Normas de Conducta para Quienes Trabajan con Menores
revisado 2014

Yo entiendo que es my responsabilidad familiarizarme con el contenido de este documento. Estoy de acuerdo en obedecer y comportarme en completo acuerdo con ellos.

(Por favor escriba claramente)

Nombre _____

Posicion _____

Agencia, parroquia, institucion _____

Ciudad _____

Firma _____

Fecha _____

Esta forma debera ser completada,firmada y devuelta a la parroquia/escuela/agencia para la cual va a trabajar/ser voluntario.

Sacerdotes y Diaconos solamente:

Esta forma debera ser completada,firmada y devuelta a la Concilleria u Oficina Diaconada por correo o fax.