

## SOLICITUD DE INFORMACION DE ANTECEDENTES DE VOLUNTARIOS

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

Solicitado por: \_\_\_\_\_

*Nombre*

Lugar: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_

*Escuela o Parroquia*

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**El servicio voluntario incluirá (marque todo lo que corresponda):**

- Trabajar con menores**       **Manejar un vehículo motorizado**       **Manejar dinero/contabilidad**

Por favor, realice una investigación de los antecedentes de la siguiente persona que está siendo considerada como voluntaria. Entendemos que nosotros seremos responsables de los costos que se incurran durante esta investigación.

Código del Lugar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Párroco o Rector de la Escuela

**El voluntario debe llenar esta sección.** *(Escriba claramente con tinta negra.)*

La Arquidiócesis de Portland puede requerir se investiguen los antecedentes de los voluntarios en cualquier parroquia arquidiocesana, escuela o actividad. Para la protección de nuestros niños, la Arquidiócesis requiere que todo el personal arquidiocesano (ya sea personal pagado o voluntario) quienes tengan contacto directo con menores de edad, sean sometidos a una investigación de antecedentes. **Generalmente, una persona con una condena criminal como adulto no puede trabajar.** Por razones extraordinarias, se pueden hacer excepciones luego de hacer una solicitud por escrito. Cada voluntario es responsable de notificar a la Arquidiócesis de cambios en su información que lo puedan hacer no elegible para trabajar. La Arquidiócesis se reserva el derecho de rechazar los servicios de un voluntario o pedir a un individuo que interrumpa su servicio de acuerdo al juicio de la Arquidiócesis y porque sea para su mejor interés hacerlo.

Nombre del Voluntario: \_\_\_\_\_  
Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Otros nombres que haya usado y fechas de dichos cambios de nombre (incluya nombre de soltera):

\_\_\_\_\_  
Fechas: \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Fechas: \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fechas: \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Fechas: \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ No. de Seguridad Social: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Mes      Día      Año

No. de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Si ha vivido en otro estado fuera de Oregon **en los últimos 10 años**, por favor escriba a continuación la información incluyendo años vividos en cada lugar. Continúe al reverso de este formulario si necesita más espacio.

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_ a \_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_ a \_\_\_\_

¿Ha sido alguna vez condenado por alguna ofensa criminal? Sí \_\_\_ No \_\_\_ De ser sí, escriba el lugar y fecha de la condena:  
\_\_\_\_\_

¿Ha sido alguna vez condenado por ofensas criminales que hayan involucrado a menores de edad? Sí \_\_\_ No \_\_\_ De ser sí, escriba los detalles: \_\_\_\_\_

**No podrá iniciar su servicio voluntario hasta que la información de sus antecedentes haya sido recibida, evaluada y usted haya sido autorizado a servir como voluntario.**

# **AUTORIZACION**

Por la presente entiendo que como parte de mi solicitud para ser voluntario, se puede realizar una investigación de mis antecedentes, que pueden incluir datos sobre mi historial de manejo, historial dentro de las cortes (tanto civiles como criminales), credenciales educativas y profesionales y referencias personales y profesionales. Esta información puede surgir tanto de fuentes públicas como privadas y puede contener datos sobre mi carácter, experiencia, hábitos de trabajo y cualquier otra información relevante con respecto a mi servicio voluntario. Toda la información que se obtenga será tratada con el mayor grado de confidencialidad.

También, entiendo que si la Arquidiócesis de Portland me aprueba para servir como voluntario, la presente autorización de investigación de antecedentes se mantendrá en mi archivo y se la podrá utilizar durante mi servicio para conseguir mayor información cuando, de acuerdo al juicio de la Arquidiócesis, dichos datos sean necesarios.

Por la presente, autorizo y eximo, de acuerdo a lo permitido por la Ley, a la Arquidiócesis de Portland (incluyendo sus iglesias, escuelas y otras entidades), sus empleados, cualquier individuo o agencia que esté realizando la investigación a nombre de la Arquidiócesis de Portland, mis referencias personales y profesionales, demandas, daños, pérdidas, obligaciones, costos u otros gastos que se incurran por la obtención, informe y/o revelación de datos en conexión con esta investigación de antecedentes.

He leído, comprendido y doy mi consentimiento a lo especificado anteriormente. Además, autorizo a que una fotocopia o copia por fax de este documento sea válida para todo propósito en el futuro.

Mi firma a continuación certifica que dentro de mi conocimiento toda la información que he dado en conexión con esta investigación de antecedentes es verdadera, precisa y completa.

---

*Firma del Solicitante*

---

*Fecha*