



ARQUIDIÓCESIS DE BALTIMORE

SOLICITUD PARA DESMPEÑARSE COMO VOLUNTARIO

I. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Título (si corresponde): Hno. Diácono Dr. Sr. Srta. Rev. Hna.

Apellido _____ Nombre _____ Sufijo _____

Otro(s) nombre(s) usado(s) previamente (si corresponde) _____

Domicilio actual _____

Ciudad () _____ Estado Casa Trabajo Móvil Otro _____ Código Postal _____
 Teléfono principal () _____ Casa Trabajo Móvil Otro _____
 Teléfono alternativo _____

¿Es usted miembro de una parroquia de la Arquidiócesis de Baltimore? Sí No

En caso afirmativo, ¿durante cuánto tiempo? _____ Nombre de la Parroquia _____

Ciudad _____

II. SERVICIOS COMO VOLUNTARIO

Parroquia Guardería Escuela Otro _____

Nombre del local: _____

¿Qué puesto(s) está solicitando? _____

¿Qué le interesa de ese puesto? _____

¿Qué preparación tiene para el puesto que está solicitando? _____

III. EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO/DE TRABAJO

¿Alguna vez ha solicitado o se ha desempeñado como voluntario o empleado de alguna parroquia, escuela o institución dentro de la Arquidiócesis de Baltimore? Sí No En caso afirmativo, ¿en qué local(es)? _____

Por favor, indique su experiencia como voluntario/de trabajo con organizaciones eclesiales/cívicas /sin fines de lucro. (Agregue una hoja adicional si fuere necesario).

ORGANIZACIÓN	TAREAS	FECHAS	CONTACTO	TELÉFONO

IV. NORMAS DE LA ARQUIDIÓCESIS

- ¿Alguna vez lo han despedido de sus funciones como voluntario o empleado en alguna parroquia, escuela o institución? Sí No
 - ¿Ha sido usted despedido como voluntario o empleado debido a sospechas de abuso de menores? Sí No
 - ¿Ha sido usted acusado alguna vez de abusar física, sexual o emocionalmente a un menor? Sí No
- Si contestó SÍ a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor explique _____

V. EDUCACIÓN

Por favor, indique la educación, capacitación o certificaciones recibidas que sean relevantes para el puesto que está solicitando:

Todo voluntario que tenga considerable contacto con menores y/o que sea designado por el Administrador Responsable debe completar la Sección VI.

VI. REFERENCIAS *(Provea una en cada categoría)*

NOMBRE DEL QUE PROVEE LA REF	DOMICILIO (Ciudad, Estado, Código Postal)	TELÉFONO DE DÍA	¿HACE CUÁNTO QUE CONOCE A ESTA PERSONA?	¿CUÁL ES SU RELACIÓN CON ELLA?
Personal* (ver explicación abajo)		() ____ - ____		
Familiar u otra Ref. personal		() ____ - ____		
Profesional/Cívica		() ____ - ____		

**Si fue voluntario o trabajó previamente para la Arquidiócesis, esta referencia debe provenir del supervisor más reciente del solicitante.*

VII. ***La Arquidiócesis de Baltimore aprecia su deseo de compartir su fe, sus dones y habilidades. Proveer programas seguros es de capital importancia. La información recogida en esta solicitud tiene como objetivo ayudar a nuestras parroquias, escuelas e instituciones a proveer programas católicos de la más alta calidad para los miembros de nuestra comunidad.***

He recibido y leído el *Código de Conducta para el Personal Eclesial de la Arquidiócesis de Baltimore*.

He recibido y leído la *Declaración de las Normas para la Protección de Niños y Jóvenes* de la Arquidiócesis de Baltimore.

Comprendo y estoy de acuerdo con que las declaraciones falsas y/o las omisiones referidas a conductas pasadas y/o a situaciones presentes son causa de rechazo de mi solicitud o de despido de mis funciones como voluntario.

Estoy de acuerdo en observar todas las pautas y normas de la Arquidiócesis de Baltimore para el programa que estoy solicitando.

Comprendo que la Arquidiócesis de Baltimore considera seriamente toda acusación de abuso. Además comprendo que la Arquidiócesis de Baltimore coopera plenamente con las autoridades para investigar todo caso de supuesto abuso. El abuso de menores o de adultos vulnerables es causa de despido inmediato y de posible presentación de cargos penales.

Por la siguiente, autorizo a la Arquidiócesis y a la organización mencionada arriba a conducir una investigación de mis antecedentes personales y profesionales para el propósito de esta solicitud. Pueden contactar referencias; empleadores actuales y pasados; iglesias, organizaciones de jóvenes o agencias en las que yo me haya desempeñado como voluntario, y a cualquier otro individuo u organización que pueda tener información relevante a mi solicitud.

Por la siguiente, eximo a todas las entidades citadas más arriba y a sus agentes de toda responsabilidad en conexión con la provisión de información, la investigación o la evaluación de mi solicitud.

Renuncio a todo derecho que yo pueda tener de inspeccionar toda información sobre mí en conexión con esta solicitud.

He leído y comprendido la información presentada más arriba dentro de esta liberación de responsabilidad y firmo abajo por mi propia voluntad.

Firma del solicitante

Fecha (Mes-Día-Año)

Parroquia/Escuela _____	Recibido por _____
Fecha en que se recibió _____	Fecha en que se presentó _____ Fecha en que se aprobó _____