



ARCHDIOCESE OF WASHINGTON

Formulario de Aplicación para Voluntarios

Este formulario debe ser llenado, firmado y enviado al Coordinador de Acuerdos para Protección del Niño de la parroquia, escuela o agencia en donde usted va a prestar sus servicios voluntarios. Una copia de este formulario lleno será guardada en el archivo local. El original será enviado a la Oficina de Recursos Humanos de la Arquidiócesis.

Apellido	Primer Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Últimos cuatro dígitos del SSN:	Fecha
Dirección Actual	Ciudad	Estado	Código	No. Teléf. de Día
				No. Teléf. de Noche
Dirección Permanente (Si es diferente a la dirección actual)				No. Teléf. Móvil
				Correo Electrónico
¿Ha servido de voluntario alguna vez en alguna oficina que pertenezca a la Arquidiócesis? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Es mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si es sí, por favor detalle: _____				

Estoy interesado en trabajar voluntariamente en una escuela: _____ parroquia: _____ agencia: _____

Interesado en actividades escolares educación religiosa ministerio de jóvenes ser entrenador otros _____

Estoy disponible en los/las mañanas tardes noches días de semana fines de semana. Fecha disponible: _____

ACTIVIDADES VOLUNTARIAS

Por favor, provea todas las actividades voluntarias actuales y pasadas, comenzando por la más reciente. Si necesita, use páginas adicionales. Incluya, todos los nombres de las personas para las que ha trabajado, si son diferentes a las que ya ha señalado en este formulario.

Nombre de la Parroquia/Compañía/Organización	No. Teléf.	Desde	Hasta
Dirección	Ciudad, Estado, Código		
Deberes/Responsabilidades			
Nombre de la Parroquia/Compañía/Organización	No. Teléf.	Desde	Hasta
Dirección	Ciudad, Estado, Código		
Deberes/Responsabilidades			
Nombre de la Parroquia/Compañía/Organización	No. Teléf.	Desde	Hasta
Dirección	Ciudad, Estado, Código		
Deberes/Responsabilidades			

REFERENCIAS Por favor, proporcione 2 referencias personales o profesionales. Si usted ha residido en el área por menos de dos años, por favor provea por lo menos una referencia de su anterior área de residencia.

Nombre	Ciudad, Estado		
No. Teléfono	Relación	Años de Conocerlo/la	
Nombre	Ciudad, Estado		
No. Teléfono	Relación	Años de Conocerlo/la	

IMPORTANTE – POR FAVOR, LEA

Debe completar las preguntas I, II, III y IV *sólo si* el (los) puesto (s) de voluntario al cual se está presentando involucrara contacto directo con niños u otros individuos vulnerables, por ejem.: ancianos, discapacitados física o mentalmente, etc. Tales puestos incluyen; pero no están limitados a: catequista, entrenador, voluntario en una escuela, líder de niños *scout*, ministro de jóvenes, consejero y empleado de mantenimiento.

I. ¿Ha tenido alguna vez alguna demanda civil o criminal por *mala conducta sexual o abuso de niños* cometido por usted o con su participación, o en la cual Ud. haya facilitado tales actividades (incluyendo quejas internas presentadas a la administración o supervisores en los lugares de trabajo)?
 Sí No *Si es sí, por favor explique abajo, y adjunte una hoja separada si necesita espacio adicional. Por favor, provea la fecha, naturaleza, y lugar del incidente que condujo a tal queja; dónde fue presentada la queja; carácter o tendencia de la queja; e identifique con nombre y título a la (s) persona(s) que tuvo (tuvieron) a cargo la investigación:*

II. ¿Sirve actualmente o ha servido alguna vez, como voluntario de cualquier organización, entidad o grupo en el cual ha tenido contacto directo con niños u otras poblaciones vulnerables (por ejem.: ancianos, discapacitados física o mentalmente, etc.) Sí No *Si es sí, por favor provea el nombre, dirección y teléfono de la organización, el periodo del voluntariado, el nombre del supervisor; y describa brevemente sus actividades y/o deberes. Adjunte una hoja separada, si necesita espacio adicional.*

III. ¿Ha decidido alguna vez no renovar su contrato o discontinuar cualquier empleo o servicio voluntario; lo han despedido de su empleo o servicio voluntario, o ha sido sujeto de alguna acción disciplinaria por razones relacionadas a alegaciones o mala conducta sexual, o abuso de niños -cuya falta haya sido cometida por usted-? Sí No *Si es Sí, por favor explique abajo, y adjunte una hoja separada, si necesita espacio adicional. Por favor, incluya, en su explicación, la fecha, la naturaleza y el lugar de la(s) ocurrencia (s) o alegación (es) y el tipo de asunto. También, identifique su empleador y supervisor, de aquel tiempo, con nombre, dirección y teléfono.*

IV. ¿Ha sido alguna vez convicto por un crimen (felonía o mala conducta) que no sea por una violación de tráfico? Sí No *Si es Sí, por favor explique abajo, y adjunte una hoja separada, si necesita espacio adicional. Por favor, incluya en su explicación, fecha, lugar, y el crimen por el cual fue convicto.*

IMPORTANTE --- Por favor, lea y firme abajo

La información provista en este formulario obedece a la verdad, correcta y completa. Si soy aceptado como voluntario, cualquier falso testimonio u omisión o hecho sustentado en este formulario podría resultar en el término de mis servicios. Autorizo que verifiquen mis antecedentes y referencias, excluyan a la Arquidiócesis de Washington y agencias arquidiocesanas de cualquier o toda responsabilidad que pudiera resultar.

Entiendo perfectamente que todas las personas que van a estar en contacto directo con niños pasan por una investigación de antecedentes federales y del estado antes de trabajar con niños. Otros puestos voluntarios que pueden requerir a que se conduzca una verificación de antecedentes, pueden ser; pero no están limitados a: empleado de planillas, tenedor de libros, contadores y empleados de mantenimiento.

Nombre (usar letra de imprenta): _____ Firma: _____ Fecha: _____

Esta sección es para ser completada sólo por el Párroco, Director de la Escuela o de la agencia arquidiocesana:

The necessity of passing a state and federal criminal background check for positions involving significant contact with children or other vulnerable persons while providing volunteer services has been explained to this applicant. Acceptance of volunteer services is contingent upon the applicant successfully completing the state & federal criminal background check. References will be checked before accepting an applicant's volunteer services. Signed applications are to be returned to the Child Protection Compliance Coordinator at your parish, school or agency for forwarding to the Archdiocesan Director of Human Resources.

Authorized Signature

Date

Name of Parish, School, Agency

Location Number

Telephone number