Diócesis Católica de Spokane
Divulgación de Información Personal

Nombre Completo:_____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Paterno

Otros nombre utilizados: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Paterno

*Siguiendo los requisitos de la Ley de Washington de 1987, Capítulo 486, debemos pedirle llenar la siguiente forma de información personal. Esta información será guardada confidencialmente.

1. ¿Ha sido usted condenado/a de alguno(s) de los siguientes crímenes en contra de personas:

Sí	No		Sí	No		Sí	No	
		Muerte Agraviada			Violación de menores en 1er grado			Homicidio en 1er grado
		Muerte de primer grado			Violación de menores en 2ndo grado			Homicidio en 2ndo grado
		Muerte de segundo grado			Violación de menores en 3er grado			Extorción en 1er
		Secuestro de primer grado			Promoción de prostitución en 1er grado			Extorción en 2ndo grado
		Secuestro segundo grado			Comunicación con un menor			Libertinaje indecente
		Asalto de primer grado			Privación ilegítima de libertad			Incesto
		Asalto de segundo grado			Explotación sexual de menores			Maltrato criminal en 1er grado
		Asalto de tercer grado			Robo armado en 1er grado			Maltrato criminal en 2ndo grado
		Violación de primer grado			Robo armado en 2ndo grado			Homicidio Vehicular
		Violación segundo grado			Incendio en 1er grado			Adquisición, distribución o posesión de pornografía infantil
		Violación tercer grado			Robo en 1er grado			

Si su respuesta es "sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor describa las fechas, condenas y sentencias impuestas

_____

_____

2. ¿Se le ha declarado haber asaltado sexualmente o explotado a un menor; o haber abusado sexualmente a un menor en una Acción de Dependencia, en un Proceso de Relaciones Domésticas o en una Acción Final de un Grupo de Disciplina?
__Sí __No (Si su respuesta es 'sí' por favor escriba las fechas y castigos impuestos):

_____

_____

3. ¿Ha sido usted condenado por algún crimen en los últimos siete años? __ Sí __No (Si su respuesta es 'sí' por favor escriba los detalles): _____

_____

Nosotros podemos pedir sus huellas digitales, a la Policía del Estado de Washington en su Sistema Criminal de Identificación, con un reporte de su record criminal y castigos por ofensas contra personas, pena civil por abuso de niños y Procesos de Acciones disciplinarias por Consejos de Mesas Directivas. Si usted ha sido contratado antes que este reporte sea recibido, **SU TRABAJO ESTARA CONDICIONADO HASTA RECIBIR UN INFORME SATISTACTORIO.**

Usted será notificado de la respuesta de la Policía del Estado en los primeros 10 días después de haber recibido el informe. Nosotros haremos una copia del informe y lo tendremos disponible si lo necesita.

BAJO PENA DE PERJURIO, Yo certifico que la información dada anteriormente es verdadera, correcta y completa. Entiendo que si soy contratado/a, yo puedo ser despedido/a por cualquier falta de representación u omisión en el informe dado anteriormente. Yo también sé que si yo he sido contratado/a, mi trabajo está condicionado al recibo del informe de la Policía del Estado de Washington.

Firma del Solicitante: _____

Nombre Completo: _____

Fecha en que se firmó: _____ *Guarde una copia para sus archivos.*