

~ DIOCESIS CATOLICA DE SPOKANE ~
**FORMA PARA DAR PERMESO DE OBTENER SUS ANTECEDENTES
 & RESUMEN DEL ENTRENAMIENTO**

(Esta forma reemplaza las formas: 204, 204A, 205, 205A)

Cheque uno: Reporte Inicial Renovación del chequeo de cada 5 años (Estado de Washington /Fuera del Estado)
 SECCION 1: DEBE SER COMPLETADO POR EL CLERIGO/EMPLEADO/VOLUNTARIO (Con letra de molde)

Nombre del Clérigo/Empleado/Voluntario: _____			
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Apellido Paterno			
Nombre de Soltera u otros nombres(s): _____			
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Apellido Paterno			
Dirección: Ciudad	Estado	Código Postal	Número Telefónico
Fecha de Nacimiento: _____			
Mes	Día	Año	Hombre o Mujer
Nombre de la Parroquia/Escuela			
Consentimiento para obtener sus antecedentes penales:			
Yo, _____, autorizo al Obispo de la Diócesis de Spokane para hacer una investigación independiente de mis antecedentes criminales o policiales. Yo absuelvo de toda responsabilidad, reclamación o demanda al Obispo Católico de Spokane y a cualquier persona o grupo que provea información relacionada a esta autorización que tenga que ver con la información obtenida de cualquiera de las fuentes que se mencionan arriba. La información anterior es mi nombre legal, completo y verdadero; y toda la información es verdadera y correcta de acuerdo a mi conocimiento:			
Firma: _____		Fecha en que fue firmado: _____	

SECCION 2: Por favor complete esta sección si usted ha vivido fuera del Estado de WA en los últimos 3 años

Número de Seguro Social: _____

Dirección antigua fuera del Estado de WA: _____

Por favor escriba otros nombres que tenga y direcciones atrás de esta hoja

SECCION 3: Completada por el Coordinador o Entrenador de la Parroquia/Escuela/Entidad

Las Parroquias/Escuelas/ Entidades son responsables de que su voluntario llene la forma para el chequeo de antecedentes penales del Estado de Washington. Si el voluntario ha vivido fuera del Estado de WA durante algún tiempo en los últimos tres años, pídale que llene las secciones 1y2; y mande esta forma a la Oficina Diocesana de Educación para hacer el chequeo de antecedentes fura del estado. Una copia del reporte será enviada a la parroquia/escuela/entidad.

Nombre de la persona que completó esta sección / Nombre de la Parroquia/Escuela/Entidad / Ciudad _____

ESCRIBA LA FECHA DEL ENTRENAMIENTO Y LA FECHA QUE EL VOLUNTARIO FIRMO CADA FORMA

Entrenamiento de Código de Conducta/Ambiente Seguro:	<input type="text"/>
Código de Conducta Firmado (forma 203A):	<input type="text"/>
Divulgación de información personal (forma 206A):	<input type="text"/>

ESCRIBA LA FECHA EN QUE EL CHEQUEO DE ANTECEDENTES FUE COMPLETADO

Cheque alguno de los siguientes:		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Se encontró algo positivo (Por favor mande una copia de lo que se encontró junto con esta forma a la Oficina Diocesana de Educación).	<input type="checkbox"/> No se encontró	
Nombre del Sacerdote al que se le notificó:	<input type="text"/>	
Fecha en que se le notificó al Padre:	<input type="text"/>	
Escriban lo que hicieron:	<input type="text"/>	