

**DIOCESIS CATOLICA DE SPOKANE**  
**CONSENTIMIENTO PARA DECIR QUE SI ESTOY DE ACUERDO CON QUE ME HAGAN MI VERIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES PARA EL AMBIENTE SEGURO DE LA DIOCESIS**

(Para personas mayores de 18 años)

**Seleccione una opción**  Primera vez que lo tomo  Renovación (Cada 5 años se debe de renovar la verificación de antecedentes penales)

**SECCION 1: Para ser completada solo por los clérigos (sacerdotes)/empleados/voluntarios**

Nombre Legal: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre o más Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
Apellido materno o apodos: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre o más Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Numero Telefónico \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Hombre  Mujer  Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_  
Voluntario  Empleado  Clérigo  E-mail: \_\_\_\_\_  
Si es un empleado, de la posición de su trabajo: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Parroquia/de la Organización/ de la Escuela, y Ciudad: \_\_\_\_\_

**Consentimiento para poder verificar sus Antecedentes Penales**

Yo autorizo al **Obispo Católico de la Diócesis de Spokane o a su representante** a que investiguen independientemente mis antecedentes penales, criminales o records policíacos para poder comenzar a trabajar o a ser voluntario en la Diócesis, y en otras circunstancias como sean necesarias. Yo le doy permiso al **Obispo Católico de Spokane** y a cualquier persona u organización que proporcione información acerca de esta autorización, de que no los acusaré, ni los presionaré, ni los demandaré legalmente sobre la información que se obtenga de cualquier fuente o resultado que se use o de. La información que he proporcionado arriba es mi nombre verdadero y legal y toda la información que he dado es verdadera y correcta, a lo que yo me puedo acordar y de lo que puedo atestiguar,

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha de la Firma:** \_\_\_\_\_

**SECCION 2: Para ser completada por el Coordinador del Ambiente Seguro**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Persona que llena esta sección Parroquia/Escuela/Organización Ciudad

**Lista que indica el día y la forma que recibieron para ser firmada por el clérigo/empleado/voluntario:**

Ambiente Seguro/Aprendizaje del Código de Conducta \_\_\_\_\_  
Firma del Código de Conducta (Forma 203) \_\_\_\_\_  
Firma de la Declaración de Divulgación y Aceptación (Forma 206) \_\_\_\_\_

**Lista que indica el día que la verificación de los antecedentes penales fue completada:** \_\_\_\_\_

Seleccione Uno:  Sin coincidencia exacta  Una posible coincidencia (debe de completarse lo que sigue en la parte de abajo)

El Párroco fue notificado de la posibles coincidencias encontradas: Fecha: \_\_\_\_\_

Carta de notificación para la persona que aplicó (Forma 309/309B): Fecha: \_\_\_\_\_

Liste en seguida cualquier acción tomada/restricción/limitación que se haya hecho por haberse encontrado esta coincidencia:

**Para el uso de la Oficina Diocesana del Ambiente Seguro solamente:**

Se puso en el Virtus  Escaneada  Mandada por correo/e-mail al lugar