## Solicitud para Voluntarios que Tendrán Contacto Regular con Menores.

Nombre (Apelativo, Primer, Iniciales):			Nombre preferido	Fecha de Nacimie	nto Teléfo	no: Casa	Trabajo	
Dirección (Cal	lle, Ciudad, Estado, Có	odigo Postal)						
				Nú	mero de Segu	ro Social		
	cencia de Conducir: placiones de conducir e	n los últimos 2 años	Estado: s? SI:	NO:				
Educación	n (marque el ni	vel más alto q	jue haya compl	<u>etado)</u>				
□Primaria	□Secundaria	□Preparatoria	□Vocacional/1	Cecnologica	Colegio	□Maestria		
¿Por qué quier	re ser voluntario?							
Tipo de servic	io voluntario preferido	:						
	cia anterior del	<u>voluntario</u>						
Organización:			Cargo:			Responsabilidades:		
¿Durante los últimos 10 años se ha usted declarado "no disputa" o ha sido culpable de un delito contra una persona o familia, indecencia pública, o Acto de Sustancia Controlada de Texas?  SI								
Ha usted alegado "no disputa" o ha sido culpable de un crimen de menor cuenta contra una persona								
¿Esta usted bajo acusación de alguna ofensa criminal, o ha aceptado el procurador/abogado de distrito o condado							NO	
	ial relacionada a las of l alguna vez acusado p			con		SI	NO	
un menor?		•				SI	NO	
Favor de proveer la siguiente información adicional. La Diócesis de Brownsville usara esta información para conducir una Investigación de Antecedentes, incluyendo una revisión de antecedentes criminales para ciertas posiciones. Favor de proveer su raza. Utilice los espacios abajo para enlistar cualquier otro nombre(s) (apodos) que haya usado, tal como su nombre de soltera, nombre de matrimonio anterior, etc.								
Raza					madaa		Amadas	
Anglo	Negra	Hispana	Otra		podos		Apodos	
Favor de anotar tres (3) referencias personales (excluyendo familiares)								
	Nombre:		Dirección:			Número de Teléfono:		
Aguarda	dal Valuntaria							
Acueruo t	del Voluntario							
Declaro que la información que he proveído es verídica y correcta de acuerdo a mi mejor entendimiento. Estoy de acuerdo a someterme a las normas y reglas de la Diócesis de Brownsville al mejor alcance de mi habilidad. Estoy de acuerdo de respetar la naturaleza confidencial de información de casos y cualquier contacto personal con los clientes. Estoy de acuerdo de informar a la Diócesis si soy nombrado en quejas o acusaciones o se me declara culpable de delitos arriba mencionados.								
Entiendo que la Diócesis conducirá una revisión de antecedentes penales para verificar la información establecida arriba. Entiendo que empezaré el servicio a base de prueba recíproca y estoy de acuerdo a participar en orientación y entrenamiento.								
Firma del	Voluntario:				Fecha:		_	