

**AUTORIZACIÓN Y COMPROBACION DE ANTECEDENTES**

He leído el "Procedimiento Arquidiocesano para Comprobar Antecedentes de Empleados y Voluntarios" y también la "Lista de Sus Derechos bajo el "Fair Credit Reporting Act" (anexos). Entiendo mis derechos tal y como están delineados en dichos documentos. En conexión con el trabajo con niños y/o jóvenes en la Arquidiócesis de Nueva York. Autorizo a la agencia en donde estoy solicitando empleo o en la que ya ofrezco servicios a la Arquidiócesis, a sus afiliadas y agentes, y a sus contratistas independientes, a realizar las siguientes comprobaciones de antecedentes, tanto durante el proceso de solicitud de empleo como durante el transcurso de mi empleo/servicio: antecedentes criminales, ofensas sexuales registradas y la verificación del número de mi Seguro Social.

Además la información recibida por medio del comprobante de antecedentes autorizado, es estrictamente confidencial y no será comunicada excepto al personal especificado en el "Procedimiento Arquidiocesano para Comprobar Antecedentes", a menos que yo lo autorice por escrito. La Arquidiócesis y sus contratistas independientes, no venderá, comercializará, o distribuirá la información que se genere por la comprobación de antecedentes mencionada arriba.

Las agencias de aplicación de la ley, judiciales y gubernamentales, están autorizadas a dar toda información escrita sobre mí en conexión con la comprobación de antecedentes mencionada arriba. Hasta donde lo permite la ley, yo libero a individuos, compañías, corporaciones y agencias de cualquier responsabilidad, reclamo, y/o daño relacionados a la comprobación de antecedentes mencionada en este documento.

La siguiente información es verdadera y correcta en lo mejor de mi entendimiento: **[Por favor, escriba en letra legible]**

Nombre de la Parroquia /Institución: \_\_\_\_\_ Institución #: \_\_\_\_\_

Dirección de la Parroquia /Institución: \_\_\_\_\_

Programa de trabajo (e.g., escuela, parroquia, educación religiosa): \_\_\_\_\_

Posición (e.g., el profesor, catequista, entrenador de deportes): \_\_\_\_\_

Su Nombre: \_\_\_\_\_

Prefijo      Primer                      Segundo                      Apellido

Si usted usa cualquier otro nombre, apellido, apodo, o nombre de soltera para completar la comprobación de antecedentes, por favor escríbalo(s) aquí:

\_\_\_\_\_

- Empleado
- Voluntario
- Clero – Diocesano
- Clero – Externo
- Clero –Orden Relig.

*((Debe seleccionar UNO))*

Dirección actual:

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Número de Calle      Nombre de la Calle (no P.O. Boxes)      Ciudad, Estado      Zona Postal      Años en esa dirección

Dirección anterior:

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Número y Calle      Nombre de la Calle (no P.O. Boxes)      Ciudad, Estado      Zona Postal      Años en esa dirección

Fecha de Nacimiento:\*

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|      \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|      \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Mes                      Día                      Año

\*Esta información es voluntaria y es utilizada únicamente para propósitos de identificación. La edad no será utilizada de ninguna manera para calificarle en su solicitud de empleo o de servicio voluntario.

Seguro Social #\*\*\*: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| - \_\_\_\_|\_\_\_\_| - \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

\*Este número es necesario (si es un ciudadano extranjero sin este número, un documento emitido por su gobierno, con foto, debe acompañar este formulario.

Numero telefónico durante el día: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Código de Área                      Número

**For Office Use Only**

Received SEP: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Entry date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre o la madre si el solicitante es menor de edad : \_\_\_\_\_