



AUTORIZACIÓN PARA ANTECEDENTES DE MANEJO O CREDITO

Algunos empleados y/o voluntarios de la Diócesis Católica de Fort Worth (la "Diócesis") deben someterse a una investigación de antecedentes de manejo y/o de crédito que resulte satisfactoria como condición para el servicio. Complete y firme este formulario autorizando a la Diócesis a efectuar esta(s) investigación(es). No modifique este formulario. Cualquier cambio podría descalificarlo.

Form with fields: Título, 1er Nombre, 2° Nombre, Apellido, Sufijo, Otros Nombres, Nombre de Soltera, Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA), SSN (Sólo si es empleado), Licencia de Manejo #, Estado, Fecha de Vencimiento

Proporcione domicilios de los últimos siete años, empezando por el más reciente, (utilice el reverso de esta forma si es necesario):

Table with 5 columns: Calle, Apartamento #, Ciudad, Estado, Código Postal, Condado

ANOTE LOS DATOS QUE SU SUPERVISOR LE PIDA EN UNO O AMBOS ESPACIOS:

Autorizo la Investigación de Antecedentes de Manejo

La Diócesis requiere investigar antecedentes de manejo para el puesto de ya que sus tareas incluyen manejo de un vehículo de la Diócesis o que se transporte a otros en nombre de la iglesia.

Autorizo la Investigación de Antecedentes de Crédito

La Diócesis requiere una investigación de crédito para el puesto de ya que sus tareas incluyen responsabilidad financiera, p. ej., registros financieros, depósitos o conteo de dinero, etc. Sírvase comentar con su párroco/supervisor cualquier circunstancia o hecho acerca de su persona o antecedentes que puedan cuestionar que se le confíen las tareas asignadas con el o los puestos arriba mencionados. Si cualquier punto requiere aclaración, por favor explique (utilice el reverso de este formulario si es necesario)

La Ley Federal confiere autoridad legal a los individuos para permitir que se investiguen sus antecedentes:

- Entiendo que la Diócesis puede solicitar y obtener mis antecedentes de manejo e historia de crédito de una o más agencias de informes al consumidor.
Entiendo que esta información será revisada por oficiales de la Diócesis con estricta confidencialidad y que no será revelada ni a mí ni a terceros excepto en los casos que previene la ley.
Entiendo que esta autorización y liberación tiene sólo noventa (90) días de validez a partir de la fecha en que la firme
Entiendo que tengo derecho, si lo solicito, a recibir información adicional relativa a la naturaleza y alcance de cualquier información solicitada.
Entiendo que también tengo derecho a que se me de una copia del reporte al consumidor obtenido si la información ahí incluida se utiliza para tomar una decisión adversa relacionada con mi empleo o servicio a la Diócesis.
Reconozco además que una copia hecha mediante facsímil telefónico (FAX), fotográfico o escaneo electrónico de este acuerdo autorizado tiene la misma validez que el original.

Mediante este formulario y mi firma al final de éste:

- Afirmo y creo que en mis antecedentes no existe causa alguna que me impida servir en la Diócesis;
Autorizo a la Diócesis para investigar antecedentes de manejo y/o de crédito si así se indica en la parte superior;
Autorizo a todas las agencias de cumplimiento de la ley, administradores, agencias estatales, instituciones, servicios de información, oficinas de servicios, burós de crédito y a otras entidades públicas o privadas que puedan tener la información arriba mencionada para proporcionarla a la Diócesis; y
Libero a la Diócesis, sus parroquias, su escuela, sus agentes, así como a todas las personas, agencias y entidades que proporcionen información o reportes sobre mi persona, de toda responsabilidad que pueda surgir de la solicitud de o liberación de cualquier parte de la información o reportes arriba mencionados.

Firma

Fecha

