

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 : _____