

**ARQUIDIÓCESIS CATOLICA DE SEATTLE**  
**SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES – VOLUNTARIOS**

**Por favor investigue los antecedentes de esta persona que estamos considerando para trabajo voluntario**

Solicitado por: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Firma) (Fecha)

Parroquia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**Esta sección debe llenarla el/la voluntario/a. (Escriba legiblemente y en tinta negra)**

*La Arquidiócesis de Seattle puede requerir que los voluntarios en parroquias, escuelas, u otra actividad arquidiocesana se sometan a investigación de antecedentes. Todo voluntario es responsable de notificar a la arquidiócesis de cambios en la información sobre sus antecedentes que pudiesen hacerlo inelegible para servir. La parroquia se reserva el derecho de rehusar los servicios de un voluntario o de pedirle que deje el servicio voluntario cuando, al juicio de la Arquidiócesis, el hacerlo sea en el mejor interés de la Arquidiócesis.*

Nombre del Voluntario/a \_\_\_\_\_  
Nombre Apellidos

Dirección del voluntario/a \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Otros nombres que ha usado y fechas de los cambios de nombre (inclusive del nombre de soltera):

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ # Seguro Social \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Licencia de Manejar \_\_\_\_\_ Estado de Emisión \_\_\_\_\_

Si usted ha vivido en otros estados aparte de Washington en los últimos 10 años, por favor provea la información incluyendo los años que allí vivió. Por favor continúe en el reverso si necesita mas espacio.

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Años. Del: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Años. Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Años. Del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

¿Ha sido usted condenado o encarcelado por un delito en los últimos 10 años? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si ha contestado que sí, diga el delito, fecha y lugar de la condena:

¿Ha sido acusado alguna vez de delitos involucrando menores? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si ha contestado que si por favor de los detalles:

**Si contestó afirmativamente a cualquiera de las preguntas que preceden, usted no puede empezar su servicio como voluntario hasta que la información sobre sus antecedentes haya sido recibida y evaluada, y usted haya sido autorizado a servir como voluntario.**

**ARQUIDIÓCESIS CATOLICA DE SEATTLE**  
**INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES – AUTORIZACIÓN DEL VOLUNTARIO**

Yo entiendo que, en relación con mi solicitud como voluntario, podrá haber una investigación de mis antecedentes que podría incluir información relacionada con mi expediente de manejo y con archivos de las cortes (tanto civiles como penales). Esto es consistente con enseñanzas de la Iglesia las cuales promueven la dignidad y santidad de la vida humana y requieren que todos protejamos de daños e injurias a los vulnerables entre nosotros. Esta información puede provenir de fuentes públicas o privadas y puede que contenga información sobre mi carácter, experiencia, hábitos de trabajo, y/o otras informaciones relevantes al servicio voluntario.

Yo entiendo que, si fuese aprobado para servicios voluntarios por la Arquidiócesis de Seattle, esta autorización para investigar mis antecedentes se mantendrá archivada y podría ser usada en cualquier momento para obtener información adicional mientras yo esté prestando servicios cuando, a discreción de la Arquidiócesis, sea ello necesario.

Yo por la presente eximo y libero hasta la extensión permisible bajo la ley, a la Arquidiócesis de Seattle, (incluyendo sus iglesias, escuelas y otras entidades), a sus empleados, y a cualquier individuo o agencia obteniendo información para la Arquidiócesis de Seattle, y a cualquier referencia personal o profesional, de todos y cada reclamos, daños y perjuicios, pérdidas, responsabilidades, costos y otros gastos que surjan de la obtención, reporte y/o revelación de información en conexión con esta investigación de antecedentes.

Yo he leído, y entiendo lo que precede y a ello consiento. Yo adicionalmente permito que una copia fotográfica o un facsimile telefónico de este documento sea válido para todo propósito presente o futuro.

Mi firma al pie certifica que toda la información que yo he suministrado en relación con esta investigación de antecedentes es verdadera, exacta y completa a mi leal saber y entender.

Mi firma al pie certifica que toda la información que yo he suministrado en relación con esta investigación de antecedentes es verdadera, exacta y completa a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Nombre del voluntario (En letra de molde por favor)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Parroquia donde deseo ser voluntario

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Fecha