



Este formulario no puede ser alterado

Su parroquia/escuela principal: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Ubicación)

## Autorización para la Divulgación de Información

Todos los empleados/voluntarios en la Diócesis Católica de Fort Worth (en adelante "la Diócesis") deben pasar satisfactoriamente una verificación exhaustiva de antecedentes como condición de empleo o servicio. Usted debe completar y firmar esta Autorización para que la Diócesis realice una verificación de antecedentes investigadora, verificación de crédito, y/o verificación de conducir.

Complete el formulario con la información solicitada, incluido su nombre tal como aparece en su identificación emitida por el gobierno, como su licencia de conducir o pasaporte. Este formulario no puede ser alterado.

apellido	segundo nombre	nombre	sufijo	Otros nombres	sexo
apellido de soltera	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	SSN (requerido sólo si empleado)	Correo electrónico	Teléfono	

**Proporcione las direcciones de domicilio de los últimos siete años, la más reciente primero:** (Use la parte posterior de este formulario si es necesario)

Calle, Apto. #	ciudad	estado	código postal	condado	Nº de años en esta ubicación

### **ANTECEDENTES PENALES: ESTA INFORMACIÓN SERÁ VERIFICADA**

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?                             | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si |
| ¿Alguna vez ha dado una declaración de "Culpable" de un delito grave?          | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si |
| ¿Alguna vez ha presentado una declaración de "No concurso" a un delito grave?  | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si |
| ¿Alguna vez ha sido colocado en una "Adjudicación Diferida" a un delito grave? | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si |

**Por favor, discuta con su pastor /supervisor** cualquier circunstancia (s) o hecho (s) sobre usted o sus antecedentes que podrían poner en duda su confianza con la supervisión, orientación, educación y / o cuidado de niños y jóvenes. Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor explique: (utilice una página adicional si es necesario)

### **La Ley Federal proporciona la autoridad legal para que un individuo autorice una extensa verificación de antecedentes.**

- Entiendo que la Diócesis puede solicitar información sobre antecedentes penales, laborales y voluntarios de varias fuentes públicas y privadas y de una o más agencias de informes de consumidores.
- Entiendo que cualquier informe de investigación de este tipo podría incluir información sobre mi carácter, hábitos de trabajo, rendimiento y experiencia, junto con las razones para la terminación del empleo y / o asignaciones de voluntarios.
- Entiendo que la Diócesis puede solicitar y obtener un registro de manejo y / o verificación de crédito de una o más agencias de informes del consumidor.
- Entiendo que la información puede obtenerse de las fuentes indicadas anteriormente y será revisada por los funcionarios diocesanos en estricta confidencialidad y no puede ser revelada a mí o a nadie, excepto según lo requiera la ley.
- Entiendo que las declaraciones falsas y / o omisiones con respecto a la conducta pasada y / o situaciones presentes pueden ser motivos para la denegación de empleo y / o servicios voluntarios, o el despido inmediato.
- Entiendo que esta autorización y liberación es válida y puede continuar siendo utilizada mientras esté al servicio de la Diócesis y que si rescindo dicha autorización dejaré de ser inmediatamente de servicio.
- Entiendo que tengo derecho, previa solicitud, a recibir la información adicional disponible sobre la naturaleza y el alcance de cualquier información solicitada.
- Entiendo que tengo derecho a una copia del informe del consumidor obtenido si la información del informe se utilizará



Este formulario no puede ser alterado

Su parroquia/escuela principal: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Ubicación)

## Autorización para la Divulgación de Información

para tomar una decisión adversa con respecto a mi empleo o servicio a la Diócesis.

- Reconozco que cualquier copia fotográfica o escaneada electrónicamente de esta autorización de liberación será tan válida como el original.

### Por mi firma a continuación, por lo presente

- Doy fe y afirmo que nada en mis antecedentes debe impedirme servir en la Diócesis.
- Entiendo que la Diócesis se reserva el derecho de modificar los términos /condiciones de la política antes mencionados en cualquier momento sin previo aviso.
- Doy permiso a la Diócesis para llevar a cabo y volver a realizar verificaciones de antecedentes penales, verificaciones de registros de arrestos, verificaciones de registro de abuso, verificaciones de empleo, verificaciones de servicio voluntario, verificaciones de crédito y verificaciones de registros de manejo.
- Autorizo a todos los empleadores anteriores, agencias de aplicación de la ley, administradores, agencias estatales, instituciones, servicios de información, agencias de informes de consumidores y otras entidades públicas o privadas que puedan poseer la información mencionada anteriormente a proporcionar dicha información sobre mí a la Diócesis.
- Libero a la Diócesis, sus parroquias, sus escuelas, agentes y todas las personas, agencias y entidades que proporcionen información o informes sobre mí, de cualquier y toda responsabilidad que surja de la solicitud y el uso de la información o los informes mencionados anteriormente para su propósito previsto como se describió anteriormente.
- Reconozca que he recibido una copia de la Divulgación de Verificación de Antecedentes de la Ley de Informes de Crédito Justos y el Resumen de Derechos Bajo la Ley de Informes de Crédito Justos.

\_\_\_\_\_  
firma

\_\_\_\_\_  
# de licencia de Conducir  
(Requerido: Lic. del conductor # & Estado)

\_\_\_\_\_  
estado

\_\_\_\_\_  
fecha de  
expiración

\_\_\_\_\_  
fecha

### Reconocimiento y autorización de padres/guardianes para la investigación/verificación de antecedentes, verificación de Conducción/MVR y verificación de crédito

Como padre o guardián de \_\_\_\_\_, un menor de edad, entiendo el propósito de la verificación de antecedentes en el proceso de solicitud de patrocinio de seminarios es para ayudar a la Diócesis en el tema de determinación en cuanto a la elegibilidad del solicitante, y por la presente doy mi consentimiento expreso para tales verificaciones de antecedentes del menor que se llevará a cabo por la Diócesis.

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre o guardián

\_\_\_\_\_  
Relación al menor

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o guardián

\_\_\_\_\_  
fecha