



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?  No  Si  
¿Alguna vez ha dado una declaración de "Culpable" de un delito grave?  No  Si  
¿Alguna vez ha presentado una declaración de "No concurso" a un delito grave?  No  Si  
¿Alguna vez ha sido colocado en una "Adjudicación Diferida" a un delito grave?  No  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 / u 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 <i>(Requerido: Lic. del conductor # &amp; Estado)</i>	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 parent o guardián

\_\_\_\_\_  
Relación al menor

\_\_\_\_\_  
Firma del parent o guardián

\_\_\_\_\_  
fecha