Solicitud para empleados

Nombre:_____ Número de Seguro Social: _____/____/_____
Nombre de Soltera:_____

Dirección: _____ Licencia de conductor: Estado _____Número_____
Ciudad:_____Estado___Código postal_____

/__/ Marque aquí si ha tenido una investigación de antecedentes criminales con alguna de las escuelas Católicas de la Diócesis de Brownsville durante los últimos 3 años.
Fecha aproximada de la revisión:_____

¿Cuánto tiempo ha permanecido en la dirección actual?: _____

Teléfono: Casa ( )_____
Trabajo ( )_____

E-Mail:_____

¿Es Ud miembro de <nombre de parroquia>?

Si_____ No_____

Si su respuesta es afirmativa, ¿durante cuánto tiempo? ____ Si es negativa, ¿es usted miembro de otra parroquia? ___

Por favor, haga una lista de sus direcciones en los últimos 5 años:

¿Qué cargo solicita? _____

¿Qué le interesa del cargo que está solicitando?_____
_____

¿Que lo ha preparado para el cargo que esta solicitando en este momento?_____
_____

Historia de Empleo

Fechas de empleo (Comience por la más reciente)	Nombre de la compañía y dirección (Ciudad, Estado, Cód. postal)	Nombre del supervisor inmediato y número de teléfono	Cargo ocupado	Razón por abandonar el cargo
Iniciación ___/___/___ Terminación ___/___/___				
Iniciación ___/___/___ Terminación ___/___/___				
Iniciación ___/___/___ Terminación ___/___/___				

Historia educativa

Fechas (Comience por la más reciente)	Nombre de la escuela y dirección (Ciudad, Estado, Cód. postal)	Tipo de escuela	Nombre del programa o título	¿Completó el programa?
Iniciación ___/___/___ Terminación ___/___/___				
Iniciación ___/___/___ Terminación ___/___/___				
Iniciación ___/___/___ Terminación ___/___/___				

Experiencia como voluntario

Por favor, haga una lista de sus experiencias como voluntario con otras Iglesias, organizaciones cívicas o no lucrativas (Utilice esta hoja al respaldo si lo necesita)

Organización	Funciones	Fechas	Contacto	Teléfono

Referencias

Nombre de la referencia	Dirección (Ciudad, Estado, Cód. Postal)	Teléfono en el día	¿Cuánto hace que conoce a esta persona?	¿Esta persona está de acuerdo en servir como referencia?
Profesional/Cívico				
Profesional/Cívico				
Personal				
Personal				
Miembro de la familia				

¿Alguna vez ha sido acusado de abusar física, sexual o emocionalmente de un niño o de un adulto? _____
Si su respuesta es afirmativa, por favor explique.
_____
_____(Utilice esta hoja al respaldo si lo necesita)

<Nombre de la parroquia> aprecia su buena voluntad para compartir su fe, dones y habilidades. Para nosotros, es de suprema importancia ofrecer programas seguros y confiables para nuestros miembros. La información reunida en esta solicitud está diseñada para ayudarnos a proveer los programas Católicos de la más alta calidad a las personas de nuestra comunidad. Por favor, marque con sus iniciales cada una de las afirmaciones que se encuentran abajo.

— Declaro que todas las afirmaciones contenidas en esta solicitud son ciertas y que cualquier interpretación errónea u omisión es razón para no aceptar esta solicitud o para que se me despida del ejercicio de mi ministerio.

— Autorizo aquí a < Nombre de la parroquia > a llevar a acabo una revisión de mis antecedentes personales y profesionales para propósitos de mi solicitud en < Nombre de la parroquia >. < Nombre de la parroquia > puede contactar a cualquier referencia, empleadores pasados y actuales, Iglesias, organizaciones juveniles, agencias donde se ha completado el servicio de voluntario y cualquier organización o persona que pudiera ser importante para el cargo que yo deseo. Yo, aquí, libero de responsabilidad a todas las personas que aparecen arriba de cualquiera y toda responsabilidad por los daños que pudieran ocurrir durante el contacto de <Nombre de la parroquia> con las personas para propósitos de empleo o servicios de voluntario.

— También autorizo aquí a < Nombre de la parroquia> a conducir una revisión de mis antecedentes criminales, registro de arrestos, registros de abuso y registros de conductor para propósitos de mi empleo o servicios de voluntario.

— Renuncio a cualquier derecho que pueda tener para inspeccionar cualquier información suministrada por las personas previamente mencionadas acerca de mi persona. También he leído y entendido la información establecida arriba dentro de esta declaración y firmo abajo por mi propia voluntad.

— Entiendo que una revisión de antecedentes criminales se lleva a cabo antes y durante mi servicio. Autorizo la investigación de todas las afirmaciones contenidas en esta solicitud.

— Estoy de acuerdo en observar todas las reglas y normas de <Nombre de la parroquia> en el programa para el cual estoy haciendo la solicitud.

— Entiendo que <Nombre de la parroquia> tiene CERO TOLERANCIA AL ABUSO y toma en serio todas las alegaciones de abuso. Además, entiendo que <Nombre de la parroquia> coopera totalmente con las autoridades para investigar todos los casos de supuesto abuso. El abuso de menores o de adultos vulnerables es motivo para despido inmediato y posibles cargos criminales.

— Entiendo que me puedo retirar del proceso de solicitud en cualquier momento.

— Entiendo y estoy de acuerdo que las afirmaciones falsas y/u omisiones con respecto a la conducta pasada y/o la situación presente pueden ser motivo para que la solicitud de empleo y/o servicios de voluntario sea rechazada y que el negar a informar a <Nombre de la parroquia> acerca de los contenidos de un registro criminal sellado ocasionará el rechazo automático de la solicitud.

— Mi firma indica que he leído y entendido lo anterior. **No firme hasta que usted haya leído y marcado con sus iniciales las afirmaciones anteriores.**

Firma del solicitante: _____ Fecha: ____/____/____

He revisado esta solicitud y he señalado la información que falta.

Firma del miembro del comité de revisión: _____ Fecha: ____/____/____