



DIOCESIS DE BROWNSVILLE
OFICINA DE CATEQUESIS

REVISION DE ANTECEDENTES
FORMA DE AUTHORIZACION

Parroquia: Ciudad:

Nombre Legal: Apellido(s) Primer Segundo

Otros Nombres:

Requerido:

Sexo: Hombre / Mujer

Fecha de Nacimiento: Mes Día Año

Opcional: (Para asegurar identidad)

Número de Seguro Social:

Licencia para conducir: Estado Numero

Otra forma de identificación:

Si le corresponde, favor de escribir los estados con los condados en donde ha vivido fuera del estado de Texas en los últimos diez años.

Table with 2 columns: Estado, Condado. Three rows for listing states and counties.

Por la presente otorgo a la Diócesis de Brownsville permiso para completar una Verificación de Antecedentes Penales y para completar una verificación de vehículos motorizados, en su caso. Doy mi consentimiento a la Diócesis de seguir estos procedimientos, realizar estas investigaciones y compartir esta información con otras Diócesis Católicas Romanas, según sea necesario.

Firma: Fecha:

Regrese Forma de Autorización a:

OFFICE OF CATECHESIS
700 VIRGEN DE SAN JUAN
SAN JUAN, TX 78589-3030

Staff Use Only
Identification Used:
Driver License
State ID
Passport
Other:
Verified by: