



Diócesis de Tucson

Aplicación Para Ministerio y Servicio Voluntario

Nombre de Organización y Ciudad

Muchas gracias por llenar esta Aplicación para Ministerio y Servicio Voluntario. Esta Aplicación ayuda a la Diócesis de Tucson y las otras organizaciones afiliadas con la Iglesia Católica y la Diócesis a cumplir con su compromiso a la seguridad y el bienestar de los niños y adultos vulnerables. La información que usted va a proveer en esta Aplicación será tratada confidencialmente. Se les pide a todos en busca de posiciones de ministerio o de servicio voluntario que completen el proceso de los exámenes de las huellas digitales y los antecedentes antes de iniciar su servicio.

Fecha de Hoy:		Número de Seguro Social:		
Apellido	Nombre	Inicial	Teléfono de Día	
			Teléfono de Noche	
Dirección Actual	Ciudad	Estado	Código	Teléfono Celular
Dirección Permanente (Si es diferente a su actual.)			Correo Electrónico (e-mail)	
¿Ha sido empleado algunas vez en la Diócesis o por la Iglesia Católica?				
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Si su respuesta es si, por favor explique en detalle: _____				

Cual es el ministerio o la posición de voluntario a la que desea aplicar: _____				

Educación:	Nombre y Lugar de Escuela	# de años/hrs. de crédito	Título Recibido / Año	
Escuela Secundaria		Diploma <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Colegio				
Posgraduado				
Entrenamiento Adicional				

HISTORIA DE EMPLEO Y SERVICIO VOLUNTARIO: *Por favor apunte todas sus actividades de voluntario o de empleado empezando primero con lo presente o la actividad más reciente que ha desempeñado. Puede incluir páginas adicionales si es necesario.*

Voluntario – Nombre de Organización:

Dirección:

Supervisor y Teléfono:

Servicio Voluntario (Mes y Año)

Desde:

Hasta:

Razon por su partida:

Voluntario – Nombre de Organización

Dirección y Teléfono

Supervisor:

Servicio Voluntario (Mes y Año)

Desde:

Hasta:

Razon por su partida:

Voluntario – Nombre de Organización

Dirección y Teléfono

Supervisor:

Servicio Voluntario (Mes y Año)

Desde:

Hasta:

Razon por su partida:

Empleo – Nombre de la Empresa/Patron

Dirección:

Supervisor y Teléfono:

Empleado (Mes y Año)

Desde:

Hasta:

Razon por su partida:

Empleo – Nombre de la Empresa/Patron

Dirección y Teléfono

Supervisor:

Empleado (Mes y Año)

Desde:

Hasta:

Razon por su partida:

Empleo – Nombre de la Empresa/Patron

Dirección y Teléfono

Supervisor:

Empleado (Mes y Año)

Desde:

Hasta:

Razon por su partida:

REFERENCIAS

Nombre: _____ Teléfono: _____ Título: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ Título: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ Título: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Favor de completar esta sección si sus habilidades pueden aplicar a la posición a la que usted esta aplicando.

Escribir a maquina/computadora Velocidad: _____ ppm

Considero mi conocimiento del siguiente software como: 1=Avanzado 2=Promedio 3=Principiante 4=Ninguno

MS Word

Excel

Access

Otro: _____

¡IMPORTANTE! Esta sección tiene que ser completada.

1. ¿Se le han hecho cargos a usted sea queja civil o criminal que alega mala conducta sexual o abuso de niños, o por su participación en o facilitar estas actividades (incluyendo quejas internas o alegaciones reportadas a su gerencia o supervisores en los lugares de empleo)?

Si No

Si responde si, favor de explicar. Favor de proveer la fecha, lo ocurrido, y el lugar del incidente que motivo la queja; done fue presentada la queja; la disposicioón de la queja; y identifique, por nombre la persona(s) que investigaron la queja.

2. ¿Esta sirviendo actualmente, o ha servido anteriormente, como un voluntario en alguna organización, entidad, o grupo en la cual usted tuvo contacto sustancial con niños o con la población vulnerable (como ancianos, o incapacitados mentales o emocionalmente, etc.)?

Si No

Si responde si, favor de explicar y proveer el nombre y número de teléfono de la organización, el período de servicio voluntario, nombre del supervisor y describa brevemente sus actividades y/o sus obligaciones.

3. ¿Alguna vez ha escogido no renovar o continuar un empleo o servicio voluntario, o ha sido terminado de su empleo o servicio voluntario, o ha sido usted sometido a alguna acción disciplinaria por razones con respecto a las alegaciones de mala conducta sexual o abuso de niños?

Si No

Si responde si, favor di explicar y proveer la fecha do lo ocurrido y el lugar de del acontecimiento y alegación y la disposición de este asunto. Favor de proveer nombre, dirección, teléfono del patron/ supervisor en ese tiempo.

4. ¿Nunca ha sido encontrado culpable por un crimen (delito grave o delito menor) fuera de un violación menor de tráfico?

Si No

Si responde si, favor de explicar y proveer los datos del crimen y la fecha y el lugar de la convicción.

IMPORTANTE: Para poder considerar su aplicación, usted debe firmar debajo para indicar que usted ha leído y comprende lo contenido de esta declaración:

La información que les he dado en esta aplicación es la verdad, correcta y completa. Si soy aceptado para un ministerio o una posición voluntaria, yo entiendo que cualquier declaración falsa o la omisión de algun dato en esta aplicación puede resultar en la terminación de mi servicio voluntario. Yo concedo mi permiso para revisar mis antecedentes y referencias y yo libero a la Diócesis de Tucson y mi específico ministerio y lugar de servicio voluntario de cualquier responsabilidad resultante. Si soy aceptado para un ministerio o una posición voluntaria, yo acuerdo a atenerme al Código de Conducta de la Diócesis de Tucson y la política y procedimientos de la Diócesis de Tucson. Yo entiendo que la aceptación de un ministerio o posición voluntaria no ha creado ninguna obligación contractual con la Diócesis de Tucson para continuar mi servicio en el ministerio o actividad voluntaria en el futuro. La participación en el ministerio o actividad voluntaria no constituye una preferencia para empleo. Cuando haya terminado mi servicio ministerial o servicio voluntario, yo doy mi autorización para que proveen la información a referencias por la Diócesis de Tucson.

Sera requisito proveer una prueba de identidad. Yo entiendo que si soy aceptado para un ministerio or un servicio voluntario, me servicio puede ser terminado en cualquier tiempo, con o sin alguna razón.

Firma

Fecha

ESTA SECCIÓN ES NADA MÁS PARA EL USO OFICIAL

La necesidad de las huellas digitales y de pasar una revisión de antecedentes como una condición de buscar un ministerio o un servicio voluntario con la Diócesis de Tucson ha sido explicado a este aplicante. Esta organización entiende que al ofrecer una posición de ministerio o servicio voluntario depende de los resultados de las huellas digitales, la revisión de sus antecedentes si es requisito y verificación de sus referencias.

Firma de Parroco o Persona Autorizado

Fecha

Todas las aplicaciones deben ser recibidas sin algun retraso por el Director de Recursos Humanos, Diócesis de Tucson, P.O. Box 31, Tucson, AZ 85702, o por el lugar de empleo en el cual el aplicante esta buscando una posición.