



### Aplicación para el Presentador Laico

Provea los detalles para cualquier evento en el cual usted haya sido invitado(a) a presentarse dentro de la diócesis de Austin:

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_ Fecha del Evento: \_\_\_\_\_

Nombre del Evento/Título: \_\_\_\_\_

Lugar del Evento: \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto del Evento: \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica del Contacto del Evento: \_\_\_\_\_

Tema(s) sobre los cuales se le ha invitado a presentar:

\_\_\_\_\_

**Información del Presentador** - *curriculum vitae* o *sitio web profesional* debe de ser entregado con esta aplicación para que sea procesada:

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer y Segundo nombre(s): \_\_\_\_\_

Sitio Web Profesional: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono principal: \_\_\_\_\_

Dirección (incluya Ciudad/Estado/Código Postal): \_\_\_\_\_

Nombre de su Parroquia y Diócesis: \_\_\_\_\_

Si no es Católico(a), escriba afiliación religiosa y nombre/ciudad de su congregación: \_\_\_\_\_

*Conteste las siguientes preguntas de abajo encerrando en un círculo Sí o No para cada una*

- (1) Sí No ¿Su diócesis, parroquia o congregación religiosa le prohíbe que se involucre en el ministerio o restringe su ministerio de alguna manera?
- (2) Sí No ¿Ha usted recibido una sanción eclesial (por ejemplo, censura, suspensión, entredicho ó excomunión)?
- (3) Sí No ¿Ha sido usted alguna vez sentenciado o ha recibido un juicio diferido (deferred adjudication) por una ofensa criminal?
- (4) Sí No ¿Existen cargos criminales pendientes contra usted?

**Si "sí" a las preguntas (1), (2), (3), o (4), incluya una explicación y copias de la documentación relevante con su aplicación.**

- (5) Sí No ¿Está usted en cumplimiento con el programa de Ética & Integridad en el Ministerio/Protección de la Juventud/programa de Ambiente Seguro de su diócesis? **Si "Sí", y Austin no es su diócesis, siga las instrucciones en la página 2 para verificar su cumplimiento. El Cumplimiento para los aplicantes de DOA será verificado por la Oficina de EIM.**

Al proveer de su fecha de nacimiento y firmar abajo, usted afirma que la información en esta aplicación es verdadera y correcta. También autoriza a la Diócesis de Austin o a su agente, a que obtenga una verificación de antecedentes criminales y a que verifique cualquier información relatada en esta aplicación.

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)

\_\_\_\_\_  
Firma

**Entregue la aplicación completa y todos los documentos requeridos a [speakers@austindiocese.org](mailto:speakers@austindiocese.org).**

*Paquetes con información incompleta retrasarán el proceso.*

*Información General disponible en [www.austindiocese.org/aplicacion-de-presentadores-laicos](http://www.austindiocese.org/aplicacion-de-presentadores-laicos)*



**Verificación del Cumplimiento de los Requisitos (Arqui)Diocesanos de Protección Juvenil y Entorno Seguro**

*Esta página debe solo ser usada por individuos aplicando para ser presentadores laicos y que pertenecen a (arqui)diócesis/eparquías fuera de la diócesis de Austin. Si el individuo pertenece a la diócesis de Austin, la Oficina de EIM verificará su estado de cumplimiento.*

*Quien aplica debe completar las primeras 3 líneas y entregar el formulario a un representante parroquial o (arqui)diocesano para verificar que está en cumplimiento:*

Nombre completo y legal de quien aplica: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico de quien aplica: \_\_\_\_\_

Nombre de su parroquia y diócesis: \_\_\_\_\_

*La información de más abajo será completada por un representante parroquial o (arqui)diocesano y enviada por correo electrónico a [speakers@austindiocese.org](mailto:speakers@austindiocese.org).*

- (1) Sí No ¿Ha tenido quien aplica una verificación de antecedentes criminales en su diócesis?
- (2) Sí No Si contestó "Sí" a la pregunta (1), basado en el resultado de ésta verificación de antecedentes criminales, ¿está la persona que aplica autorizada para el ministerio?
- (3) \_\_\_\_\_ Si la respuesta es "sí" para ambas preguntas (1)(2), por favor provea de la fecha de la verificación de antecedentes criminales aprobada.
- (4) Sí No ¿Ha asistido quien aplica a un taller/clase que satisfaga sus requerimientos de entrenamiento?
- (5) Si contestó "Sí" al número (4), por favor provea de la fecha y el título del programa del taller/entrenamiento más reciente de quien aplica:

\_\_\_\_\_  
Fecha del Entrenamiento

\_\_\_\_\_  
Título del Programa de Entrenamiento

Certifico que el que aplica nombrado arriba está aprobado para servir en ministerio en esta (arqui)diócesis hasta el \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ (típicamente XX número de años después de la verificación de antecedentes o fecha del taller más recientes). Si su (arqui)diócesis no especifica una fecha de "en cumplimiento hasta", por favor señale como NA.

\_\_\_\_\_  
**Nombre Escrito y**

\_\_\_\_\_  
**Título** del representante parroquial o (arqui) diocesano para el programa de Ética & Integridad en el Ministerio/Protección de la Juventud/programa de Ambiente Seguro (arqui) diocesano

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de Hoy (Mes/Día/Año)**