

## Solicitud para Voluntarios que Tendrán Contacto con Menores

Primer Nombre:	Segundo Nombre	Apellido(s)
Otro(s) nombre(s) / Apodo(s)		Apellido de Soltera (si aplica)
Fecha de Nacimiento	Teléfono del Hogar	Teléfono Móvil
Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)		
Numero de Licencia de Conducir o Identificación:		Estado:

### Educación (marque el nivel más alto que haya completado):

Primaria
  Secundaria
  Preparatoria
  Vocacional o Tecnológica
  Universidad
  Maestría

¿Por qué quiere ser voluntario?		
Tipo de ministerio preferido:		
<b>Experiencia previa de voluntario:</b>		
Organización	Título / Función	Responsabilidades
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Durante los últimos <b>10 años</b> se ha usted declarado “ <b>no disputa</b> ” o ha sido <b>culpable de un delito</b> contra una persona o familia, indecencia pública, o Acto de Sustancia Controlada de Texas?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez se ha declarado “ <b>no disputa</b> ” o ha sido <b>condenado por un delito menor</b> contra una persona o familia, o por indecencia pública?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Está usted bajo <b>acusación de alguna ofensa criminal</b> , o ha aceptado el procurador/abogado de distrito o condado una queja oficial relacionada a las ofensas establecidas arriba?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Ha sido usted alguna vez <b>acusado por escrito</b> de comportamiento inapropiado con un menor?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Favor de proveer su raza/etnicidad:

Blanco
  Afroamericano
  Hispano
  Asiático
  Otro \_\_\_\_\_

### Favor de anotar tres (3) referencias personales (no incluyendo familiares)

Nombre:	Dirección:	Número Telefónico:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Acuerdo de voluntariado

Declaro que la información que he proveído es verídica y correcta de acuerdo a mi mejor entendimiento.  
 Estoy de acuerdo a someterme a las normas y reglas de la Diócesis de Brownsville al mejor alcance de me habilidad.  
 Estoy de acuerdo a respetar la naturaleza confidencial de información de casos y cualquier contacto personal con los clientes.  
**Estoy de acuerdo de informar a la Diócesis si soy nombrado en quejas o acusaciones o se me declara culpable de delitos arriba mencionados.**  
 Entiendo que empezaré el servicio a base de prueba reciproca y estoy de acuerdo a participar en orientación y entrenamiento.

Firma del Voluntario: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_