

Diócesis de Springfield

Oficina de Ambiente Seguro y Asistencia a Víctimas (OSEVA)

65 Elliot Street, PO Box 1730, Springfield, MA 01102-1730

Teléfono: 413-452-0662 Fax: 413-452-0678

Correo electrónico: d.avery@diospringfield.org

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE INFORMACION DE ANTECEDENTES PENALES (CORI)

La Diócesis de Springfield está registrada bajo las disposiciones de MGL.c 6, § 172 para recibir CORI con el fin de evaluar a posibles empleados, subcontratistas o voluntarios actuales y calificados.

Como empleado, subcontratado o voluntario actual o potencial, entiendo que se enviará un cheque CORI para mi información personal al DCJIS. Por la presente reconozco y proporciono a la Oficina de Ambiente Seguro de la Diócesis de Springfield que envíe un cheque CORI para mi información al DCJIS. Esta autorización es válida por un año a partir de la fecha de mi firma. Puedo retirar esta autorización en cualquier momento proporcionando a la Oficina de Ambiente Seguro de la Diócesis de Springfield un aviso por escrito de mi intención de retirar el consentimiento a una verificación CORI.

Entiendo que la Oficina de Ambiente Seguro de la Diócesis de Springfield puede realizar verificaciones CORI posteriores dentro de un año a partir de la fecha en que firmé este formulario. Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para una verificación CORI y afirmo que la información proporcionada en este Formulario de Reconocimiento es verdadera y precisa.

FIRMA _____ FECHA _____

Menor – Firma de tutores legales _____ FECHA _____

Menor – Correo electrónico de tutores _____

POR FAVOR COMPRUEBE:

- ☐ Voluntario parroquial – contacto directo o no supervisado con niños ☐ Todos los demás voluntarios parroquiales (no con niños o vulnerables))
- ☐ Voluntario Parroquial – Ministrando a personas mayores de 60 años, personas con discapacidades y otra población vulnerable
- ☐ Sacerdote ☐ Diacono ☐ Seminarista ☐ Personal Parroquial Remunerado ☐ Educación Temprana
- ☐ Educador/Escuela ☐ Personal Escolar ☐ Voluntario Escolar ☐ Contratista/Proveedor ☐ Campamento
- ☐ Empleado –Ubicación/Posición de la Diócesis: _____
- ☐ Voluntario –Ubicación/Posición de la Diócesis: _____

NOMBRE DE LA PARROQUIA/ESCUELA/AGENCIA QUE PRESENTA EL CORI

CIUDAD/PUEBLO

Las líneas marcadas con un asterisco (*) son requeridos por el Departamento de Servicios de información de Justicia Penal (DCJIS) de Massachusetts para el procesamiento CORI.

****Adjunte una copia de su identificación emitida por el gobierno de los EE.UU.: licencia de conducir o pasaporte (COPIA para OSEVA).

*Apellido (imprima): _____ Inicial del segundo nombre: _____

*Nombre (imprima): _____ Sufijo (Jr., Sr., etc.): _____ Mujer ☐ Hombre ☐

*Nombre de Soltera o apellidos anteriores: _____

*Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): _____ *Ultimo SEIS dígitos Numero Seguro Social: _____ - _____

*Licencia de conducir o número de identificación: _____ *Emisión Estatal: _____ Fecha de Expiración: _____

*Dirección: _____ *Ciudad: _____ *Estado: _____ * Código Postal: _____

¿Ha vivido en Massachusetts durante más de 3 años?: ☐ SI ☐ NO

☐ Estado distinto de MA ☐ Internacional Donde: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

VERIFICACION de la Parroquia o Escuela. La información anterior se verifico revisando los siguientes formularios de identificación emitidos por el gobierno:

Verificado por: _____
Nombre impreso del empleado o voluntario verificador Firma del empleado/voluntario verificador Fecha
de la parroquia/escuela