



Solicitud de Ministerio Voluntario

Gracias por ofrecer su tiempo y talentos para servir en el Ministerio Voluntario en la diócesis de Fort Worth. Su solicitud completa será revisada cuidadosamente, pero al recibir su aplicación no implica que usted será aceptado como ministro voluntario. La Diócesis de Fort Worth, a su discreción y (en su caso) en consulta con la parroquia/escuela, decide quién puede ministrar oficialmente en la iglesia católica. Las respuestas incompletas en esta solicitud pueden resultar en negar la oferta de ministrar en cualquier ministerio.

Después de que esta solicitud sea revisada, una entrevista será programada con el líder del Ministerio apropiado o otra persona designada. Todos los voluntarios que participen en un Ministerio oficial dentro de la diócesis de Fort Worth deben asistir a una sesión de Ambiente Seguro y acordar por escrito de seguir el código Diocesano de Conducta y Normas de Comportamiento para todos los clérigos, religiosos y laicos Ministros. El último paso en el proceso de revisión de su solicitud de Ministerio voluntario requiere que usted completa una verificación de antecedentes criminales.

Su firma y sus iniciales en los lugares apropiados en esta solicitud son requeridas antes de procesar su solicitud. Por favor de completar las 4 páginas de este formulario de solicitud y devuélvalo a su Coordinador de Ambiente Seguro (SEC) de la parroquia/escuela.

I. Información de Contacto y Personal

Nombre Legal Completo: _____

Nombre de soltera (si aplica): _____

Apodo(s): _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Periodo de Tiempo en esta Dirección: _____

Teléfono: De Día _____ De Tarde _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año): ____/____/____ Sexo (M/F)

Licencia de Conducir: Estado _____ Número _____

☐ Marque aquí si usted ha tenido una verificación de antecedentes criminales en la diócesis de Fort Worth en los últimos tres años. Fecha aproximada de verificación de antecedentes: _____

II. Experiencia de Voluntario

Por favor haga una lista de sus experiencias de voluntariado actuales y/o anteriores con las Diócesis, las parroquias y las organizaciones de la iglesia, de otras organizaciones cívicas o sin fines de lucro, y particularmente experiencia de voluntariado con organizaciones de jóvenes (Utilice hoja adicional si es necesario).

Organización	Funciones	Fechas	Contacto	Teléfono/Correo Electrónico

III. Referencias

Nombre de Referencia Professional/Civil/Personal (Que no es miembro Familiar)	Dirección Ciudad, Estado, Código Postal	Teléfono de Día y Correo Electrónico	¿Des de cuando conoce usted esta persona?	¿Ha consentido esta persona en proporcionar una referencia?

IV. Preguntas (utilice páginas adicionales si es necesario)

1. ¿En qué parroquia está registrado y/o asistiendo? _____
2. ¿Es un neví voluntario o ya era un voluntario? _____
3. Para Voluntarios **litúrgicos** solamente:
 - a. ¿Es un católico de buena reputación? Sí ☐ No ☐
 - b. ¿Ha recibido todos sus sacramentos? Sí ☐ No ☐
 - c. ¿Si está casado, fue casado por un sacerdote o diacono en la Iglesia Católica?
Yes ☐ No ☐
4. ¿Alguna parroquia, escuela, institución, organización o comunidad de fe ha rechazó su servicio de voluntariado? Si ☐ No ☐ en caso de SI, por favor explique por qué? _____

5. ¿Alguna vez ha sido acusado de abuso físico, sexual, o emocional a un niño? Sí ☐ No ☐
en caso de SI, por favor explique _____

6. ¿Alguna vez ha tenido sus derechos paternales restringidos, suspendidos o terminados? Si ☐ No ☐
☐ en caso de SI, por favor explique _____

7. ¿Se ha presentado alguna queja civil o penal contra usted alegando abuso físico o sexual o acoso sexual? Si ☐ No ☐ en caso de SI, por favor explique _____

8. ¿Para cual Ministerio está aplicando? _____
9. ¿Por qué está aplicando para este ministerio como voluntario? _____

10. ¿Qué dones y talentos aporta para servir en este papel? _____

11. Haga una lista de entrenamiento y educación previa que le mejorara su habilidad de servir.

12. ¿Qué pretende lograr con su participación? _____

13. ¿Hay limitaciones de tiempo que afecten su capacidad de ser voluntario durante el próximo año?
 Si ☐ No ☐ en caso de si explique _____

V. Historia Educativa

Fechas	Nombre Escolar y Dirección	Tipo de Escuela	Nombre del Programa/Título	¿Completo el Programa?
Inicio ____/____/____ Termino ____/____/____				
Inicio ____/____/____ Termino ____/____/____				

VI. Historial de Empleo

Fechas de Empleo (iniciando con la más reciente)	Nombre de la Compañía & Dirección, Ciudad, Código Postal	Nombre y Teléfono de Supervisor	Posición de Trabajo	La razón por la que se fue
Inicio ____/____/____ Termino ____/____/____				
Inicio ____/____/____ Termino ____/____/____				

VII. Además del inglés, ¿Es fluido en otros idiomas? (Marque todos los que correspondan)

Español ☐

Vietnamita ☐

Lengua de
Signos ☐

Otros _____ ☐

VIII. Autorización de Antecedentes y Verificaciones de Referencias

La Diócesis de Fort Worth aprecia su disposición a compartir su fe, dones y habilidades. La información recolectada en esta aplicación está diseñada para ayudarnos a asegurar que estamos proporcionando los programas de la más alta calidad para las personas de nuestra comunidad. **Por favor de leer y marque cada casilla de las declaraciones que aparecen continuación.**

- ☐ Declaro que todas las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y que cualquier falsedad u omisión es causa de rechazo de la solicitud, o el despido de mi participación voluntaria.
- ☐ Autorizo a la Diócesis y/o su agente de conducta personal y profesional de conducir una verificación de antecedentes a los efectos de mi solicitud para servir como voluntario. En este momento, y hasta que informe por escrito al contrario, autorizo y dirijo la divulgación de cualquier información relacionada con mi empleo, educación, antecedente penales, denuncias de abuso o acoso sexual, y/o cualquier otra información pertinente a la Diócesis y/o el agente autorizado de la Diócesis.
- ☐ Estoy de acuerdo en comportarme de acuerdo con el código de conducta y otras políticas de la Diócesis.
- ☐ Yo cedo cualquier derecho a inspeccionar cualquier información proveída de mí por referencias o cualquier representante de organizaciones y entidades antes mencionadas en esta aplicación o en una entrevista personal.
- ☐ Entiendo que la Diócesis tiene una política de **cero tolerancias** para el maltrato infantil y toma en serio todas las denuncias de maltrato infantil. Además, entiendo que la diócesis coopera plenamente con las autoridades para investigar todos los casos de presunto abuso infantil. El abuso de menores o de adultos vulnerables es motivo de despido inmediato y de posibles cargos criminales.
- ☐ Entiendo que puedo retirarme del proceso de solicitud en cualquier momento.
- ☐ Entiendo y acepto que declaraciones falsas y/u omisiones en relación con la conducta pasada y/o las situaciones presentes pueden ser causa de la negación de esta solicitud de voluntariado y el negar informar a la diócesis de los contenidos de un registro criminal es base para negar la aplicación automáticamente.
- ☐ Mi firma indica que he leído y entendido la información arriba indicando la divulgación de información y estoy firmando abajo de mi propia voluntad y/o libre albedrío.

Firma de Solicitante: _____

Date: ____/____/____

Nombre: _____