



**La Diócesis Católica
de Phoenix
Solicitud para Voluntarios**

La Diócesis Católica de Phoenix aprecia su deseo de compartir su fe, talentos y habilidades. Es de suma importancia el poder ofrecer programas seguros y sanos para nuestros miembros. La información reunida en esta solicitud está diseñada para ayudarnos a establecer un ambiente seguro para los miembros de nuestra comunidad. Este documento será guardado bajo llave para proteger su privacidad.

**Esta sección debe ser completada por el
coordinador de Ambiente Seguro en el
lugar principal de voluntariado**

Verifico que el solicitante ha cumplido con el entrenamiento básico e inicial y que la solicitud está completa.

Nombre (en letra de molde): _____

Firma: _____

Fecha: _____

Núm. de identificación de Ambiente Seguro: _____

Entrevista completada: Sí No

Referencias verificadas (mínimo de 3): Sí No

Aprobado para ser voluntario: Sí No

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre legal	Apellido legal	Inicial de segundo nombre		Fecha de nacimiento
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
¿Cuánto tiempo ha vivido en esta residencia? _____ años _____ meses Si tiene menos de 3 años, favor de anotar su domicilio anterior en la siguiente sección.				
Domicilio anterior	Ciudad	Estado	Código Postal	
Domicilio anterior adicional	Ciudad	Estado	Código Postal	
Núm. de teléfono de casa	Núm. de teléfono móvil		Correo electrónico	

INFORMACIÓN DE VOLUNTARIADO PRINCIPAL

Sitio en donde participa como voluntario principalmente: Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>	
Nombre de parroquia principal ¿Está registrado en esta parroquia? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre de la escuela principal Si sus hijos asisten a esta escuela actualmente, favor de incluir sus nombres: _____ _____
Tipo de actividad voluntaria <input type="checkbox"/> Distribución de alimentos, servicio de comida, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP), Cuidado Pastoral) <input type="checkbox"/> Proveer servicio a menores de edad <input type="checkbox"/> Ninguna de las opciones anteriores	Favor de indicar los ministerios o títulos de puestos en los cuales desea participar como voluntario (p.ej., Catequista, Entrenador, Coro, Ministerio Extraordinario de Eucaristía, Caballeros de Colon, Mujeres Auxiliares, Lector, Contador de Limosna, Cuidado Pastoral, SVDP, Ministerio de Jóvenes, etc.) _____ _____
¿Por qué le interesa servir en estos ministerios?	
¿Cómo se ha preparado para poder servir en estos ministerios?	

Para mantener a salvo nuestros niños, le pedimos humildemente su cooperación en llenar completamente esta solicitud

LUGARES ADICIONALES DE VOLUNTARIADO DENTRO DE LA DIÓCESIS DE PHOENIX

1) Nombre de Parroquia o Escuela y Ciudad:

- Distribución de alimentos, servicio de comida, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP), Cuidado Pastoral)
- Proveer servicio a menores de edad
- Ninguna de las opciones anteriores

2) Nombre de Parroquia o Escuela y Ciudad:

- Distribución de alimentos, servicio de comida, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP), Cuidado Pastoral)
- Proveer servicio a menores de edad
- Ninguna de las opciones anteriores

3) Nombre de Parroquia o Escuela y Ciudad:

- Distribución de alimentos, servicio de comida, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP), Cuidado Pastoral)
- Servir a Menores
- Ninguna de las opciones anteriores

4) Nombre de Parroquia o Escuela y Ciudad:

- Distribución de alimentos, servicio de comida, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP), Cuidado Pastoral)
- Servir a Menores
- Ninguna de las opciones anteriores

HISTORIAL DE VOLUNTARIADO Marque aquí si no tiene historial de voluntariado

Organización	Posición	Fecha de Comienzo	Fecha Final	Tareas laborales como voluntario/voluntaria:
Calle	Ciudad	Estado	Código	
Nombre de referencia	Título			
Teléfono de contacto	Correo electrónico de contacto			

Organización	Posición	Fecha de Comienzo	Fecha Final	Tareas laborales como voluntario/voluntaria:
Calle	Ciudad	Estado	Código	
Nombre de referencia	Título			
Teléfono de contacto	Correo electrónico de contacto			

EMPLEADO Marque aquí si no tiene trabajo actual

Empleo actual:	Posición	Número de años empleado/a con esta compañía	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Para mantener a salvo nuestros niños, le pedimos humildemente su cooperación en llenar completamente esta solicitud

REFERENCIAS (Se requieren un mínimo de 3. Si ha vivido en la Diócesis de Phoenix menos de 3 años, 2 de las referencias deben ser de los lugares de residencia previa.)

Nombre de Referencia (Profesional)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Núm. de teléfono de día
Correo electrónico	¿Cuánto tiempo ha conocido a esta persona?	¿Esta persona aceptó dar referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre de Referencia (Profesional)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Núm. de teléfono de día
Correo electrónico	¿Cuánto tiempo ha conocido a esta persona?	¿Esta persona aceptó dar referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre de Referencia (Personal/No familiares):	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Núm. de teléfono de día
Correo electrónico	¿Cuánto tiempo ha conocido a esta persona?	¿Esta persona aceptó dar referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre de Referencia (Personal/Familiar)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Núm. de teléfono de día
Correo electrónico	¿Cuánto tiempo ha conocido a esta persona?	¿Esta persona aceptó dar referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre de Referencia (Personal/Familiar)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Núm. de teléfono de día
Correo electrónico	¿Cuánto tiempo ha conocido a esta persona?	¿Esta persona aceptó dar referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

¿Ha cambiado su apellido en los últimos 5 años? Sí No
 ¿Fue como resultado de un matrimonio/divorcio? Sí No
 ¿Cuál fue el apellido previo? _____

¿Ha sido usted acusado de o arrestado por causa de abuso físico, sexual o emocional de un niño o un adulto?
 Sí No Si es así, por favor explique _____

Indique si usted ha sido arrestado, acusado, esperado un juicio o a admito cometer un ofensa o felonía. Sí No
 Si es así, por favor anote la ofensa, la fecha, la jurisdicción, y el resultado.

¿Tiene alguna orden de detención en vigencia en Arizona u otro estado? Sí No
 Si es así, por favor anote la razón por el orden de arresto

Para mantener a salvo nuestros niños, le pedimos humildemente su cooperación en llenar completamente esta solicitud

¿Hay alguna persona que radica en su hogar que sea un delincuente sexual registrado, que ha sido acusado o que está esperando su juicio de la ofensa criminal contra un niño? Sí No
Si es así, ¿cuál es la relación?

CLASE DE ENTRENAMIENTO FUNDAMENTAL DEL MEDIO AMBIENTE SEGURO
(Esta sección es solo para uso de oficina. No se requiere la información solicitada en esta sección.)

Clase confirmada/completada Fecha de clase: _____
Instructor de clase: _____ lugar donde tomo la clase: _____

DECLARACIÓN - *Por favor lea cada declaración y firme abajo.*

- Declaro que cada una de las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y cualquier falsificación u omisión son causa de rechazo de la solicitud o destitución de mi involucración en el ministerio.
- Comprendo que antes de o durante mi servicio, se puede conducir un chequeo de mis antecedentes. Autorizo la investigación de todas las declaraciones dadas en esta solicitud.
- Estoy de acuerdo en observar todas las guías y políticas de la Diócesis Católica de Phoenix para el programa al cual estoy solicitando.

****POR FAVOR FIRME INDICANDO QUE HA LEIDO Y ESTA DE ACUERDO CON LAS DECLARACIONES ANTERIORES****

Firma del Candidato: _____ **Fecha:** _____

(El escribir su nombre legal en letra de molde servirá como su firma.)



Diócesis Católica de Phoenix Código de Ética

Es la política de la Diócesis Católica de Phoenix, que cualquier abuso sexual, físico, y emocional de menores no es aceptado ni será tolerado.

Los empleados diocesanos, voluntarios y organizaciones externas mientras que trabajen bajo el alcance del ministerio, deben:

- Actuar de acuerdo con la *Política y Procedimientos para la Protección de Menores* de la Diócesis de Phoenix
- Mantener límites sanos al adherirse a la tabla de interacciones y comportamientos que se encuentran en el Apéndice III de la *Política y Procedimientos para la Protección de Menores*
- Exhibir el Standard más alto de ética cristiana e integridad personal
- Conducirse de una manera que sea consistente con la disciplina, las normas y las enseñanzas de la Iglesia Católica
- Proveer un medio ambiente profesional libre de todas las formas de abuso incluyendo intimidación y acoso
- Aceptar la responsabilidad personal de proteger a menores de todas formas de abuso
- Reportar al supervisor del programa, pastor o principal, preocupaciones acerca de violaciones de límites u otro comportamiento o circunstancias cuestionables
- Reportar de inmediato de acuerdo con la ley del Estado de Arizona y la Política de la Diócesis de Phoenix, cualquier sospecha de abuso o negligencia de un menor

Porque es imposible recompilar una lista comprensiva de actos específicos que representan fallas de conducta, los empleados diocesanos, voluntarios y organizaciones extranjeras deben usar el sentido común, guiados por los principios especificados más arriba, para dirigir su comportamiento y mantenerse de acuerdo a las *Políticas y Procedimientos para la Protección de Menores* de la Diócesis de Phoenix.

Al firmar esto estoy confirmando que he recibido una copia de este *Código de Ética*, y lo he leído y comprendido y acepto estar de acuerdo con él. También comprendo que, al firmar, acepto estar de acuerdo con la *Política y Procedimientos para la Protección de Menores* de la Diócesis de Phoenix.

Una violación a este *Código de Ética* puede resultar en acción disciplinaria al punto de, e incluido el despido del servicio del programa o terminación del trabajo.

Elige Uno:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sacerdote | <input type="checkbox"/> Aspirante al Diaconado | <input type="checkbox"/> Voluntario |
| <input type="checkbox"/> Diácono | <input type="checkbox"/> Hombre o Mujer Consagrada | <input type="checkbox"/> Voluntario (Sirve a Menores) |
| <input type="checkbox"/> Candidato al Diaconado | <input type="checkbox"/> Trabajador | <input type="checkbox"/> Voluntario (SVDP/Cuidado Pastoral) |
| <input type="checkbox"/> Acolito del Diaconado | <input type="checkbox"/> Seminarista | <input type="checkbox"/> Organización Extranjera |

Fecha

Nombre en Imprenta

Apellido en Imprenta

Firma

Para mantener a salvo nuestros niños, le pedimos humildemente su cooperación en llenar completamente esta solicitud