



Formato para Solicitar Voluntarios

La **Diócesis Católica de Phoenix** aprecia su deseo de compartir su fe, talentos y habilidades. Ofrecer programas seguros y sanos para nuestros miembros es de importancia vital para nosotros. La información reunida en esta solicitud está diseñada para ayudarnos a proveer a los miembros de nuestra comunidad programas católicos de la más alta calidad. Para su privacidad, esta forma será guardada bajo llave.

Uso de Oficina Solamente: LAST NAME: _____

SOLICITUD PERSONAL

Nombre Legal	Apellido Legal	Inicial	Fecha de Nacimiento		
Dirección Completa		Ciudad	Estado	Código Postal	Masculino Femenino
Tiempo en esta dirección _____ Años _____ Meses Si usted ha vivido menos de 3 años en esta dirección, por favor escriba direcciones anteriores abajo.					
Dirección Mas Reciente		Ciudad	Estado	Código Postal	
Dirección Previa Adicional		Ciudad	Estado	Código Postal	
Número de Teléfono del Hogar	Número de Teléfono Celular		Correo Electrónico		

INFORMACIÓN PRIMARIA DEL VOLUNTARIO

Localidad Primaria del Voluntario Parroquia Escuela Ambos	
Nombre de la Parroquia Primaria Es Usted un parroquiano inscrito Si No	Nombre de la Escuela Primaria Nombrar los nombres de los niños que asisten a la Escuela Católica _____ _____
Tipo de Voluntario Trabajo en la dispensa de alimentos, comedor, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP)/Cuidado Pastoral) Servir a Menores NO sirvo a menores	Nombrar todos los títulos/ministerios en los cuales desea participar (p.ej., Catequista, Entrenador, Coro, Ministerio Eucarístico, Caballeros de Colon, Mujeres Auxiliares, Lector, Contador de Limosna, Cuidado Pastoral, SVDP, Ministerio de Jóvenes, etc.) _____ _____
¿Qué le interesa sobre servir en los ministerios de arriba?	
¿Cómo se ha preparado para server en los ministerios de arriba?	

FIRST NAME: _____

LOCALIDADES ADICIONALES DEL VOLUNTARIO DENTRO DE LA DIÓCESIS DE PHOENIX

1) Nombre de la Parroquia/Escuela & Ciudad: _____ Trabajo en la dispensa de alimentos, comedor, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP)/Cuidado Pastoral) Servir a Menores NO sirvo a menores	2) Nombre de la Parroquia/Escuela & Ciudad: _____ Trabajo en la dispensa de alimentos, comedor, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul (SVDP)/Cuidado Pastoral) Servir a Menores NO sirvo a menores
---	--

DATE: _____

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

3) Nombre de la Parroquia/Escuela & Ciudad: <hr/> Trabajo en la dispensa de alimentos, comedor, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP)/Cuidado Pastoral) Servir a Menores NO sirvo a menores	4) Nombre de la Parroquia/Escuela & Ciudad: <hr/> Trabajo en la dispensa de alimentos, comedor, proveer servicio ministerial en casas ajenas (p.ej., San Vicente de Paul(SVDP)/Cuidado Pastoral) Servir a Menores NO sirvo a menores
--	--

HISTORIAL DE VOLUNTARIADO Marque aquí si no tiene un historial de voluntariado

Organización	Posición	Fecha Comienzo	Fecha Final	Obligaciones
Calle	Ciudad	Estado	Código	
Persona de contacto	Titulo			
Teléfono del Contacto	Correo electrónico del Contacto			

Organización	Posición	Fecha Comienzo	Fecha Final	Obligaciones
Calle	Ciudad	Estado	Código	
Persona de Contacto	Titulo			
Teléfono del Contacto	Correo electrónico del contacto			

EMPLEADO Marque aquí si no tiene trabajo actual

Empleado Actual:	Posición	Años en su empleo
Dirección	Ciudad	Estado
		Código Postal

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)

Referencia:Nombre (Profesional)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Teléfono de Día
Correo Electrónico	¿Cuánto Tiempo conocida?	¿Esta persona ha aceptado dar referencias? SI NO
Referencia:Nombre (Profesional)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Teléfono de Día
Correo Electrónico	¿Cuánto Tiempo conocida?	¿Esta persona ha aceptado dar referencias? SI NO
Referencia: Nombre (Personal/No Sanguíneo)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Teléfono de Día
Correo Electrónico	¿Cuánto Tiempo conocida?	¿Esta persona ha aceptado dar referencias? SI NO

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

Referencia: Nombre (Personal/Familiar)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Teléfono de Día
Correo Electrónico	¿Cuánto Tiempo conocida?	¿Esta persona ha aceptado dar referencias? SI NO
Referencia: Nombre (Personal/Familiar)	Dirección (Calle/Ciudad/Estado/Código)	Teléfono de Día
Correo Electrónico	¿Cuánto Tiempo conocida?	¿Esta persona ha aceptado dar referencias? SI NO

INFORMACIÓN SOBRE CHEQUEO DE ANTECEDENTES

¿Ha cambiado su apellido en los últimos 5 años? SI NO

¿Fue cambiado su apellido por causa de matrimonio/divorcio? SI NO

Si es afirmativo en cualquier respuesta, ¿cuál era su apellido anterior? _____

¿Alguna vez ha sido usted arrestado por, tener cargos en su contra, convicto o admitido de abusar o asaltar a un niño o un adulto, física, sexual o emocionalmente?

SI NO Si es si, explique _____

Indique si usted ha sido arrestado, tener cargos en su contra, convicto o admitido haber cometido un delito o una felonía. Si es si, por favor diga cual ofensa, la fecha, la jurisdicción y el resultado.

¿Tiene alguna orden de arresto en el momento, o en Arizona o en otro estado? SI NO

Si es así, por favor anote la razón por el orden de arresto

¿Alguna persona que vive en su casa está registrada como abusador sexual, ha sido acusado o está esperando juicio por ofensa criminal hacia un menor? SI NO

Si es así, explique _____

INFORMACIÓN SOBRE EL ENTRENAMIENTO DE LA FUNDACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE SEGURO

Nombre de la Clase _____ Fecha _____

Localización _____

DECLARACIÓN- Lea, por favor cada una de las declaraciones 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: _____

**** (Al escribir su nombre legal completo anterior servirá como su firma manuscrita.)**

Revisión de la Parroquia o Escuela

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

Nombre del Entrenador (en letra de molde): _____ Firma del Entrenador: _____ Fecha: _____

Uso de Oficina Solamente

Interview Complete Yes No

Reference Checks Complete (Minimum of three) Yes No

Approved to Volunteer Yes No Yes With Listed Restriction(s) _____

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



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 extranjeras 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 cuestionable
- 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 el. 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:

Sacerdote

Diácono

Candidato al Diaconado

Acolito del Diaconado

Aspirante al Diaconado

Hombre o Mujer Consagrada

Trabajador

Seminarista

Voluntario

Voluntario (Sirve a Menores)

Voluntario (SVPD/Cuidado Pastoral)

Organización Extranjera

Fecha

Nombre en Imprenta

Apellido en Imprenta

Firma

**** (Al escribir su nombre legal completo anterior servirá como su firma manuscrita.)**

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