



eAppsDB User ID _____

Password _____

Solicitud para Empleados y Voluntarios – Diócesis de Jackson

Solicitud Principal

Nombre: _____
Primero Segundo Apellido

Dirección Postal: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____
Ciudad Estado Código Postal

Tiempo vivido en la dirección actual _____ años _____ meses

Teléfono de la casa: _____ Work Phone: _____
Area Número Area Número

Teléfono Celular: _____
Area Número

Dirección para Correo Electrónico: _____

Cuestionario - Diócesis de Jackson

Favor especifique la Parroquia o la Iglesia de la cual es miembro – Si no es miembro de Iglesia alguna, favor dejar el espacio en blanco.

Si usted es miembro de alguna Iglesia, favor especificar por cuanto tiempo: _____
años meses

Tipo de Solicitud: _____
Para Empleo Para Trabajo Voluntario

Favor indique si usted es:

_____ Actualmente un empleado o voluntario de esta parroquia

o

_____ Actualmente no es empleado ni voluntario, pero sí está solicitando para ser empleado o voluntario

¿Qué posición mantiene usted actualmente?, o ¿por cuál posición está solicitando?

¿Qué le interesa acerca de la posición que actualmente ocupa o por la cual está solicitando?

¿Qué experiencia tiene usted para optar por la posición que actualmente mantiene o por cual está solicitando?

Referencias

Marque aquí si usted está solicitando para una posición remunerada como profesor en una escuela católica.

Referencias Nombre Nombre ha esta persona en de pila/apellido	Dirección Postal personal (Ciudad, Estado conocido Ud)	Teléfono durante el día	¿Por cuánto tiempo?	¿Está de acuerdo ser una referencia?
Profesional/Civil				
Profesional/Civil				
Personal				
Personal				

Historia Residencial

_____ Marque aquí si usted ha vivido en su residencia actual por 5 años o más.

Si usted ha vivido en su actual residencia durante 5 años o más, favor no llenar su historia residencial, usted solamente necesitará marcar el blanco en la parte de arriba de esta sección.

Fechas (Mes/Año)	Dirección Calle/Número Código	Ciudad/Estado/Postal	País
Desde _____ Hasta _____			
Desde _____ Hasta _____			
Desde _____ Hasta _____			

Historia de Empleos

_____ Marque aquí si usted, (1) es un voluntario, (2) está solicitando por una posición remunerada como profesor en una escuela católica, o (3) no tiene un historia de empleo.

Comience con el patrono actual e indique el historial de empleo con los tres últimos patronos. En el caso del actual patrono, si hubiere, la fecha final debe ser "presente".

Fechas de Empleo (Mes/Año)	Nombre de la Compañía Dirección, Ciudad/ Estado Código Postal	Nombre y Tel. del jefe del inmediato trabajo	Posición y des- cripción del trabajo	Motivo del Retiro
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				

Historia de Educación

_____ Marque aquí si usted: (1) es un voluntario, (2) está solicitando por una posición remunerada como profesor en una escuela católica, o (3) no tiene un historial de educación.

La historia educacional debe incluir Bachillerato y estudios superiores. Si actualmente está inscrito en algún programa de estudios, la fecha final debe ser "presente".

Fechas mes/año Comenzar con lo más reciente	Nombre y dirección de la escuela. (Ciudad/ Estado Código Postal)	Tipo de Escuela	Nombre del programa	¿Completó el programa?
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				

Historia de Trabajo Voluntario

Marque aquí si usted no tiene historial de trabajo voluntario o si está solicitando una posición como empleado emunerado.

El historia de trabajo voluntario debe incluir 5 de sus más recientes actividades. Si usted no tiene las 5, mencione tantas como haya tenido. Si usted está participando actualmente en un programa de voluntarios, la fecha final debe ser "presente".

Fechas (mes/año) (Comience por la más reciente)	Organización Ciudad/Estado Código Postal	Contacto	Número Teléfono del contacto	Posición/ Funciones
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				
Comienzo _____ Final _____				

Prueba de Información sobre Antecedentes Confidenciales

Favor notar: que la información en esta sección es utilizada únicamente como parte de una prueba confidencial de antecedentes penales y para revisión por parte de un oficial diocesano.

_____ Sí _____ No ¿Ha sido usted, por alguna razón, suspendido, despedido, o requerida su renuncia de una posición voluntaria o remunerada?

Si su respuesta es sí, favor explicar _____

_____ Sí _____ No ¿Ha sido usted condenado o se ha declarado culpable o no ha negado su culpabilidad, puesto en libertad condicional, dado en libertad condicional, dado en supervisión de la comunidad, o se le ha adjudicado algún delito o está usted actualmente bajo cargos de una ofensa criminal?

Si su respuesta es sí, favor explicar _____

_____ Sí _____ No ¿Ha sido usted acusado de o arrestado por abusar física, sexual, o emocionalmente a un menor o a un adulto?

Si su respuesta es sí, favor explicar: _____

El contestar "sí" a las (3) tres preguntas anteriores, no le excluirá automáticamente del empleo o servicio voluntario.

_____ Sí _____ No ¿Ha cambiado usted su apellido en los pasados 7 años?

Si su respuesta es "sí", ¿Cual era su apellido anterior? _____

_____ Sí _____ No ¿Ha vivido usted por algún tiempo durante los últimos 5 años, en un estado diferente (dentro de los Estados Unidos) o vive usted actualmente fuera del estado en el que está localizada esta Diócesis?

Si su respuesta es "sí", ¿en cual estado ha vivido usted? _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Licencia de Manejo: Estado _____ Número _____

Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____
(La información sobre la fecha de nacimiento es requerida solamente para fines de identificación)

Género: Masculino _____ Femenino _____

Declaraciones

La Diócesis Católica de Jackson agradece su voluntad de compartir su fe, talentos y habilidades. Proporcionar seguridad y asegurar programas para nuestros miembros es lo que tiene mayor importancia para nosotros. La información recopilada en esta solicitud está diseñada para proporcionarnos programas católicos de la más alta calidad en favor de la gente de nuestra comunidad. Favor leer e iniciar cada una de las declaraciones que siguen.

_____ declaro que todas las exposiciones vertidas en esta solicitud son verdaderas y que cualquier falsificación u omisión es causante del rechazo de mi solicitud o despido de mi involucramiento en mi ministerio.

_____ Por la presente autorizo a la Diócesis Católica de Jackson para conducir una revisión personal y profesional de los antecedentes para efectos de mi solicitud a la Diócesis Católica de Jackson. La Diócesis Católica de Jackson puede ponerse en contacto con cualquiera de las referencias, patronos anteriores o presente, iglesias, organizaciones juveniles, agencias donde se han verificado servicios voluntarios, o con cualquier individuo u organización que pueda estar relacionado con la posición que pretendo. Por la presente eximo a todas las personas antes expuestas, de cualquier responsabilidad por daños que puedan ocurrir durante los contactos individuales de la Diócesis Católica de Jackson con fines de empleo o servicio voluntario.

_____ Por la presente también concedo permiso total para que la Diócesis Católica de Jackson conduzca una revisión de mis antecedentes penales, revisión del historial de arrestos, revisión del registro de abusos, y revisión del historial de manejo para efectos de mi empleo o servicio voluntario.

_____ Entiendo y estoy de acuerdo que la información que puede ser obtenida de las fuentes que he proporcionado antes, será mantenida confidencialmente por la Diócesis Católica de Jackson y no me será revelada. También he leído y entendido la información antes expuesta dentro de los términos de esta exoneración y que estoy firmando más adelante bajo mi propia y libre voluntad.

_____ Entiendo que antes de, y durante mi servicio, será conducida una revisión de antecedentes penales. Yo autorizo las investigaciones de todas las declaraciones contenidas en la solicitud.

_____ Estoy de acuerdo en observar todas las limitaciones y regulaciones de la Diócesis Católica de Jackson para los programas a los cuales estoy proyectando mi solicitud.

_____ Entiendo que la Diócesis Católica de Jackson tiene una TOLERA CIA DE CERO PARA EL ABUSO y toma muy en serio todos los alegatos sobre abuso. Además entiendo que la Diócesis Católica de Jackson coopera plenamente con las autoridades para investigar todos los casos de sospechas de abuso. Abuso de menores o de adultos vulnerables es causa de despido inmediato y posible proceso penal.

_____ Entiendo que en cualquier momento puedo retirarme del proceso de la solicitud.

_____ Entiendo y estoy de acuerdo que falsas declaraciones u omisiones acerca de conducta pasada y/o presentes situaciones pueden ser causa de negación de la solicitud para proporcionar empleo y/o servicios voluntarios y que la negativa de informar a la Diócesis Católica de Jackson sobre el contenido de un archivo penal sellado, resultará en una negativa automática de la solicitud.

_____ Entiendo que nada en esta solicitud debería ser considerado como como un contrato de trabajo. Confirmando que a menos que yo tenga un contrato firmado por un representante diocesano, investido de autoridad para suscribir tales contratos, mi empleo es "a discreción"

_____ La Diócesis Católica de Jackson no discrimina con base a la raza, color, nacionalidad de origen y/o procedencia étnica, sexo o invalidez en cualquier decisión relacionada con empleos.

_____ Mi firma indica que he leído y que entiendo todo lo que antecede. No firme sino hasta que usted haya leído e inicialado las declaraciones que anteceden.

Firma del Solicitante _____ Fecha: ____/____/____

Departamentos Selectos

Favor indicar la ciudad y el nombre de las parroquias/escuelas en las que a usted le gustaría que esta solicitud sea registrada.

Ciudad donde la Parroquia está Localizada	Nombre de la Parroquia/Escuela

**PERSONAL LAICO DE LA IGLESIA
COMPROBANTE DE HABER RECIBIDO EL DOCUMENTO DE
PROTECCION DE LOS NIÑOS-DIOCESIS DE JACKSON.**

He leído la siguiente documentación y estoy preparado para atenerme a las siguientes reglamentaciones y procedimientos por los cuales he estampado mis iniciales en los paréntesis :

- 1 Carta del Obispo Kopackz ()
- 2 Creación de un Ambiente Seguro para Nuestros Niños ()
- 3 Poliza de Comunicaciones electrónicas ()
- 4 Código de Principios y Estándares Eticos para Empleados y Voluntarios de la Iglesia ()
- 5 Reglamentación Contra el Abuso Sexual de un Menor Por parte del Personal Laico ()
- 6 Requerimientos de Reporte Civiles/Procedimientos de Reporte Diocesanos ()

He leído las reglamentaciones/Procedimientos y documentación arriba detallados. Entiendo su significado y acepto conducirme en concordancia con sus principios.

Nombre escrito en letra de molde

Firma

Fecha