

SOLICITUD DEL FACILITADOR de Entorno Seguro para la ArchDiócesis de Kansas Ciudad en Kansas



Gracias por ofrecer su tiempo y talentos para ser un participante integral en la protección de niños, jóvenes y los más vulnerables al servir como un Facilitador de Entorno Seguro en la Archdiócesis de Kansas Ciudad en Kansas. Su solicitud completa es importante en nuestros esfuerzos por seleccionar facilitadores que sean adecuados para representar el ministerio de la Iglesia y la Diócesis y nos ayuda a conocerlo. Esta se revisará cuidadosamente, y es un componente importante en su posible selección como un Facilitador de Entorno Seguro. Las respuestas incompletas en esta solicitud pueden dar a lugar a la denegación de la misma.

Después de revisar su solicitud, nos reuniremos personalmente con usted para conocerlo y responder cualquier pregunta que pueda tener. Antes de asistir a la Capacitación de Facilitadores de Entorno Seguro, todos los posibles Facilitadores de Entorno Seguro de la Archdiócesis de Kansas Ciudad en Kansas deben inscribirse en VIRTUS®*Online*, asistir a una Sesión de Conciencia de Entorno Seguro, acceder por escrito a cumplir con el Código Diocesano de Normas de Conducta y Comportamiento para todos los Ministros del Clero, Religiosos y Laicos (Diocesan Code of Conduct & Behavior Standards for All Clergy, Religious and Lay Ministers), y luego completar con éxito una verificación de antecedentes penales.

Se requiere su firma e iniciales en los lugares apropiados de esta solicitud antes de procesarla. Llene las 4 páginas de este formulario de solicitud y devuélvalo al Coordinador de Entorno Seguro de su parroquia/escuela.

I. Información personal y de contacto

Nombre legal completo (en letra de imprenta): _____

Nombre de soltera (si aplica): _____

Sobrenombre(s): _____

Domicilio: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono: _____

Día _____ Noche _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento (mes/día/año): ____/____/____

Licencia de conducir: Estado _____ Número _____

Marque aquí si ha tenido una verificación de antecedentes penales con la Archdiocese de Kansas Ciudad en Kansas en los últimos tres años. Fecha aproximada de verificación de antecedentes: _

II. Experiencia de voluntariado

Mencione sus experiencias de voluntariado con diócesis, parroquias y organizaciones de la iglesia actuales y anteriores, con otras organizaciones cívicas o sin fines de lucro, y particularmente con la experiencia de voluntariado con organizaciones juveniles (*use hojas adicionales si es necesario*).

Organización	Labores	Fechas	Contacto	Teléfono/correo electrónico

Experiencia de voluntariado (continuación)

Organización	Labores	Fechas	Contacto	Teléfono/correo electrónico

III. Referencias

Nombre de referencia Profesional/civil/personal (no incluya familiares)	Dirección Ciudad, estado, código postal	Teléfono y correo electrónico diurnos	¿Cuánto tiempo hace que conoce a esta persona?	¿Esta persona accedió a proporcionar una referencia?

IV. Preguntas (use hojas adicionales si es necesario)

1. ¿A qué parroquia está asistiendo o en cuál está registrado actualmente? _____
2. ¿Es un católico respetable? Sí No
3. Si está casado, ¿lo casó un sacerdote o diácono en la Iglesia católica? Sí No
4. ¿Alguna parroquia, escuela, institución, organización o comunidad religiosa ha cancelado o rechazado su servicio voluntario? Sí No Si la respuesta es afirmativa, explique _____

5. ¿Alguna vez se le ha acusado de abusar física, sexual o emocionalmente de un niño? Sí No Si la respuesta es afirmativa, explique _____

6. ¿Alguna vez le han restringido, suspendido o cancelado sus derechos parentales?
 Sí No Si la respuesta es afirmativa, explique _____
7. ¿Alguna vez se ha presentado una demanda civil o penal en su contra que alegara abuso físico o sexual, o acoso sexual? Sí No Si la respuesta es afirmativa, explique _____
8. ¿Por qué solicita el puesto de Facilitador de Entorno Seguro? _____
9. ¿Qué dones, talentos, capacitación previa o educación aporta al rol que mejorarán su capacidad de servir como un Facilitador de Entorno Seguro? _____
10. ¿Qué aspira lograr con su participación? _____
11. ¿Hay alguna limitación de tiempo que afecte su capacidad para programar y facilitar Sesiones de Conciencia de Entorno Seguro a lo largo del próximo año? Sí No Si la respuesta es afirmativa, explique _____

V. Antecedentes educativos

Fechas (Empiece con la más reciente)	Nombre de la escuela y dirección Ciudad, estado, código postal	Tipo de escuela	Nombre del programa/titulación	¿Finalizó el programa?
Inició ___/___/___ Terminó ___/___/___				
Inició ___/___/___ Terminó ___/___/___				
Inició ___/___/___ Terminó ___/___/___				

VI. Antecedentes laborales

Fechas de empleo (Empiece con la más reciente)	Nombre, dirección, ciudad y código postal de la compañía	Nombre y teléfono del supervisor inmediato	Cargo ejercido	Motivo de su salida
Inició ___/___/___ Terminó ___/___/___				

Antecedentes laborales (continuación)

Fechas de empleo	Nombre, dirección, ciudad y código postal de la compañía	Nombre y teléfono del supervisor inmediato	Cargo ejercido	Motivo de su salida
Inició ___/___/___ Terminó ___/___/___				
Inició ___/___/___ Terminó ___/___/___				

VII. Autorización para la verificación de antecedentes y referencias

La Archdiócesis de Kansas Ciudad en Kansas aprecia su disposición a compartir su fe, sus dones y habilidades. La información recopilada en esta solicitud está diseñada para ayudarnos a garantizar que proporcionamos programas de la más alta calidad para las personas de nuestra comunidad. **Lea y marque cada cuadro de las afirmaciones a continuación.**

- Declaro que todas las afirmaciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y que cualquier tergiversación u omisión es causa de rechazo de mi solicitud, o de despido de mi rol como Facilitador.
- Por la presente, autorizo a la Diócesis o a su agente a realizar una verificación de antecedentes personales y profesionales con el propósito de revisar mi solicitud para servir como facilitador. En este momento, y hasta que se informe por escrito lo contrario, autorizo y ordeno por la presente la divulgación a la Diócesis o al agente autorizado de la Diócesis de cualquier información relacionada con mi empleo, educación, antecedentes penales, acusaciones de abuso o acoso sexual, o cualquier otra información relevante.
- Otorgo permiso a la Diócesis para realizar una verificación de antecedentes penales, una verificación de registros de arrestos, una verificación de registro de abuso y una verificación de registro de conducción para los propósitos de mi solicitud para ser Facilitador, y para investigar todas las declaraciones contenidas en la solicitud.
- Acepto conducirme de acuerdo con el Código de Conducta y otras políticas de la Diócesis.
- Por la presente, renuncio a cualquier derecho que tenga de inspeccionar cualquier información que las referencias o cualquier representante de organizaciones y entidades mencionadas anteriormente en esta solicitud o una entrevista personal proporcionen acerca de mí.

- Entiendo que la Diócesis tiene una Política de TOLERANCIA CERO frente al abuso infantil y toma en serio todas las acusaciones de abuso 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 adultos vulnerables es motivo de despido inmediato y de posibles cargos penales.
- Entiendo que puedo retirarme del proceso de solicitud en cualquier momento.
- Entiendo y acepto que declaraciones falsas u omisiones con respecto a conductas pasadas o situaciones presentes pueden dar como resultado la denegación de esta solicitud para ser Facilitador, y la negativa a informar a la Diócesis el contenido de un expediente penal sellado acarreará la denegación automática de la solicitud.
- Mi firma indica que he leído y comprendido la información antes mencionada en este comunicado y firmo a continuación por mi propia voluntad.

Firma del solicitante: _____

Fecha: ____/____/____

Nombre en letra de imprenta: _____