

Diócesis de Oakland – Proyecto de Ambiente Seguro

Forma de Información Confidencial

Por favor use tinta negra o azul

Fecha: _____ Parroquia: _____

Nombre completo: _____

Nombre

Apellido

Dirección: _____

Calle

Ciudad

Código Postal

Teléfono Casa: _____ Teléfono Celular _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Idiomas que habla: _____

Si usted es un VOLUNTARIO DE LA PARROQUIA o un VOLUNTARIO DE LA ESCUELA, por favor mencione todas las áreas en las que comparte de su tiempo en la parroquia o escuela:

¿Ha sido sometido alguna verificación de antecedentes en relación con su parroquia o el trabajo voluntario en la escuela?

Si No Si es así, ¿de qué tipo?: Megan's Law Huellas Otro: _____

Si es EMPLEADO de la parroquia o escuela católica, por favor proporcione la siguiente información:

Lo siguiente que mejor me describe:

Sacerdote Diácono Ministro Laico Empleado Parroquia Empleado Escuela

Fecha de Contratación: _____

Puesto: _____ Clasificación del Trabajo: _____

¿Ha sido sometido alguna verificación de antecedentes en relación con su parroquia o el trabajo voluntario en la escuela?

Si No Si es así, ¿de qué tipo?: Megan's Law Huellas Otro: _____

Favor regrese esta forma:

Parroquia de San Clemente, 750 Calhoun St, Hayward, CA 94544