

**Misión Dolores**  
**FORMA DE INFORMACION PARA VOLUNTARIOS**

9/2010 / Revisado 7/2011

**(Por favor de poner en el Manual de Auditoria en el Artículo 6 del Comité Parroquial Protegiendo a los Niños )**

Nombre del Apicante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Licencia de manejar: \_\_\_\_\_

Marque su edad: Menos de 18 \_\_\_\_\_ entre 18-25 \_\_\_\_\_ 26 + \_\_\_\_\_

Cuales actividades quiere usted trabajar como voluntario/a (i.e., catequista, ujier, carnaval, ayudando en el salón de clase, etc.):

\_\_\_\_\_

Ha trabajado anteriormente como voluntario/a en una Parroquia/Escuela: (incluye fechas, posición, y lugar):

Fechas de Voluntario	Posición	Parroquia/escuela
----------------------	----------	-------------------

Fechas de Voluntario	Posición	Parroquia/escuela
----------------------	----------	-------------------

Esta usted en la lista de VPIN (Red de información de personal y voluntario) para la Arquidiócesis de Los Angeles? Si: \_\_\_ No: \_\_\_

Si si, que parroquia o escuela puso su información en el sistema:

(Nombre de Parroquia/escuela)	(Ciudad)	(Región)
-------------------------------	----------	----------

**Entrenamiento completo para adultos de Un Ambiente Seguro** (Chequear todo lo que aplica):

VIRTUS® sesión para adultos Protegiendo a los Niños de Dios Certificado en archivo: [ ] Año \_\_\_\_\_

VIRTUS® Manteniendo la Promesa Viva Certificado en archivo [ ] Año \_\_\_\_\_

Huellas digitales en archivo con la Arquidiócesis de Los Angeles: [ ] Año \_\_\_\_\_

**Entrenamiento completo para Ninos y Jovenes Menos de 18 de Un Ambiente Seguro** (Checar todo lo que aplique):

VIRTUS® Enseñando Seguridad en el Contacto Físico [ ] Año \_\_\_\_\_

Good-Touch/Bad-Touch® Program [ ] Año \_\_\_\_\_

Creando Lugares Seguro y Sacado [ ] Año \_\_\_\_\_

**Por Cuantos Años ha Sido Miembro de la Parroquia/Escuela y Referencia**

Por cuantos años a sido miembro de la parroquia o escuela: \_\_\_\_\_

Referencia de un miembro de la parroquia o escuela:

Nombre \_\_\_\_\_

Parroquia/escuela \_\_\_\_\_

De completo la dirección y # de teléfono(s). \_\_\_\_\_

**Información de Consideraciones Especiales/Contacto de Emergencia**

Tiene usted algunas consideraciones especiales que le impidan llevar acabo funciones esenciales como voluntario?

\_\_\_ Si \_\_\_ No      Si si, por favor explique: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo : \_\_\_\_\_

*I understand that my status is as a volunteer only and not as an agent or employee of the school or parish. I also understand that there is no employment relationship or inferred right or obligation of employment.*

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre (Para Menores) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**USO OFICIAL UNICAMENTE**

**Entrevista Personal**      Fecha: \_\_\_\_\_ Entrevistador: \_\_\_\_\_

**Se la Completo El Chequeo de Referencias**      Fecha: \_\_\_\_\_ Entrevistador: \_\_\_\_\_

**Arquidiócesis de Los Angeles VPIN**      Fecha: \_\_\_\_\_

**Se hacompleto la Educación Sobre Abuso Sexual**      Fecha: \_\_\_\_\_