

Apéndice X

Formulario de Conformidad con la Política para un Ambiente Seguro para una Organización Externa Diócesis Católica de Gallup

Como parte de nuestra misión de facilitar un ambiente seguro para nuestros feligreses, empleados, estudiantes, maestros y cualquier otra persona en una de nuestras propiedades, es necesario que todas las organizaciones externas que estén en contacto o interactúen de alguna manera con menores de edad, o quienes realizan eventos semanales por lo menos 5 veces al mes en un lugares de negocios Diocesanos, deben cumplir con las pautas diocesanas para un ambiente seguro y proporcionar información relacionada con su organización. El líder(es) debe certificar la veracidad de la información.

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN						
Nombre						
Giro de la organización y domicilio						
Servicios provistos por la organización						
INFORMACIÓN DEL LIDER						
Apellido		Nombre		Inicial	Fecha de nacimiento	# Seguro Social
Dirección para correspondencia y domicilio			Ciudad	Estado	Código Postal	Género __ Masculino __ Femenino
Tiempo residiendo en el domicilio registrado ____ Años ____ Meses Si usted reside en el domicilio registrado menos de 5 años, liste domicilios anteriores a continuación. Si necesita mayor espacio incluya otra hoja.						
Dirección para correspondencia y domicilio			Ciudad	Estado	Código Postal	Género __ Masculino __ Femenino
Dirección para correspondencia y domicilio			Ciudad	Estado	Código Postal	Género __ Masculino __ Femenino
# Teléfono del domicilio		# Teléfono Móvil		Ocupación en la Organización y Título		
Correo Electrónico						
CUESTIONARIO DE LA DIÓCESIS DE GALLUP						
¿Cuál es la razón por la que su organización se reúne en una propiedad diocesana?						
Nombre(s) y dirección(s) de la parroquia(s), escuela(s) o institución(es) diocesana(s) anfitrión(es).						
¿A qué parroquia, escuela, institución diocesana, pertenece? Provea nombre, teléfono y correo electrónico.						
¿Qué actividades llevará a cabo la en tal(es) parroquia(s), escuela(s) o institución(es)?						
¿Con qué frecuencia requiere su organización la parroquia(s), escuela(s) o institución(es)? (ej. 1 hora a la semana; 2 horas 6 veces al mes, etc.)						

REFERENCIAS (Requiere presentar un mínimo de 3. Si reside en la Diócesis de Gallup por menos de 3 años, 2 referencias deben provenir de su ubicación previa)

Nombre de la Referencia	Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal	Teléfono diurno	¿Desde cuándo conoce a esta persona?	¿Ha accedido esta persona a referirle?
Profesional				
Personal				
Personal				
Miembro de la Familia				
Miembro de la Familia				

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

¿Ha cambiado su nombre en los últimos 5 años? Sí No

¿Cambió su nombre por contraer nupcias o por un divorcio? Sí No

¿Cuál era su apellido anterior? _____

¿Ha sido usted o es de su conocimiento que cualquier miembro de su organización, ha sido acusado o arrestado por abusar de un menor o un adulto, física, emocional o sexualmente? Sí No.

De ser así, por favor explique.

Indique si usted o un miembro de su organización, ha sido alguna vez arrestado, impugnado, se encuentra en espera de recibir juicio o ha admitido haber cometido un delito o crimen. De ser así anote la ofensa, fecha en la que sucedió, jurisdicción y resolución judicial. Sí No

¿Ha sido usted o es de su conocimiento que cualquier miembro de su organización tenga una orden judicial sin resolver? Sí No

¿Es usted o es de su conocimiento que cualquier miembro de su familia o de su organización esté registrado como agresor sexual por una ofensa criminal en contra de un menor? Sí No

¿En qué Estado de la nación vive actualmente? _____ ¿Ha residido en un diferente Estado durante los últimos 5 años? Sí No, ¿en qué Estado vivió? _____

LICENCIA DE CONDUCIR

Estado _____ Número _____ Fecha de Expiración _____

ENTRENAMIENTO PARA UN AMBIENTE SEGURO (SET), UBICACIÓN Y FECHA

Fecha: _____ Ubicación: _____ Entrenamiento: _____

DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL LÍDER: *Por favor lea cuidadosamente el siguiente escrito y marque sobre las líneas*

señaladas al principio de una afirmación con sus **iniciales** para confirmar su acuerdo.

_____ (iniciales) Certifico que actualizaré este formulario anualmente. _____ (iniciales) Además, certifico que todas las declaraciones y la información contenida en este formulario son de conformidad y verdaderas y que cualquier distorsión u omisión es causa de terminación de las actividades operativas de la organización con las propiedades diocesanas y, además, cualquier distorsión u omisión es causa de la terminación y/o cancelación de cualquier contrato con dicha organización.

_____ (iniciales) Comprendo que es posible que se solicite la verificación de antecedentes penales antes y durante mi servicio.

_____ (iniciales) Autorizo la investigación a todas las afirmaciones contenidas en esta solicitud.

_____ (iniciales) Certifico que todos los miembros de nuestra organización cumplirán con la Política y Procedimientos de la Diócesis de Gallup en el lugar de trabajo y que todos los miembros de nuestra organización se comportarán de una manera profesional, exhibiendo respeto y un comportamiento apropiado y requerido en presencia de menores de edad y en los lugares sagrados.

_____ **Por la presente, al firmar el Formulario de Conformidad, declaro y acepto que soy apto y autorizado para actuar en nombre de la Organización que represento y que este Formulario de Conformidad es y será vinculante para la Organización.**

***** NO FIRME HASTA QUE HAYA LEÍDO Y FIRMADO CON SUS INICIALES LAS AFIRMACIONES ANTERIORES.**

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____

PARA USO DEL FACILITADOR

He revisado el documento del solicitante y verificado que el solicitante haya completado su entrenamiento y firmado de conformidad con iniciales cada afirmación en esta declaración.

Nombre del Representante del Comité: _____

Firma del Facilitador: _____ **Fecha:** _____

COMITÉ DE ESCRUTINIO

He revisado los documentos del solicitante y resalte información faltante o incompleta.

Nombre del Representante del Comité: _____

Representante del Comité: _____ **Date:** _____

REQUISITOS DE ENTRENAMIENTO PARA UN AMBIENTE DIOCESANO PARA ORGANIZACIONES EXTERNAS

Todas las organizaciones externas que trabajan como contratistas o interactúan en cualquier condición con menores o que sirvan eventos semanales o cuando menos 5 veces al mes en un espacio diocesano debe cumplir con las siguientes directrices:

1. El líder(es) que sirvan en eventos o reuniones deben cumplir con los requisitos de Entrenamiento para un Ambiente Seguro para voluntarios. Esto incluye lo siguiente:
 - a. Entrenamiento anual para un Ambiente Seguro.
 - b. Actualización anual del Formulario de Conformidad para una Organización Externa.
 - c. Entrevista en persona por parte de un representante diocesano facultado.
 - d. Verificación de referencias conducido por un representante diocesano facultado.
 - e. Presentación de la Verificación de Antecedentes (realizada dentro de los últimos 5 años).
2. La organización debe presentar anualmente los nombres del líder(es) e información a la oficina diocesana correspondiente.
3. El líder(es) de la organización debe acceder a cumplir con la *Política y Procedimientos de la Diócesis de Gallup para la Protección de Menores*.