

**APÉNDICE 9**  
**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN Y VERIFICACIÓN (PARTE 1 DE 2)**

Por medio de la presente, doy fe y certifico que nunca he sido condenado ni declarado culpable de: ningún delito especificado e incluido, pero no limitado, en la sección 109.572 (A)(1)(a) del *Código Revisado de Ohio*; contribuir a la rebeldía o la delincuencia de un niño (2919.24); conducta sexual ilícita con un menor (2907.04); abuso sexual flagrante (2907.05); imposición sexual (2907.06); importunar (2907.07); voyerismo (2907.08); indecencia pública (2907.09); ofrecer pornografía que involucre a un menor (2907.321); ofrecer asuntos de orientación sexual que involucren a un menor (2907.322); uso ilegal de un menor en material de actuación orientado a la desnudez (2907.323); cualquier delito de violencia, o cualquier delito existente o anterior en cualquier corporación municipal, este estado, cualquier otro estado de los Estados Unidos que sea sustancialmente equivalente a cualquiera de los delitos antes mencionados. Además certifico que nunca he sido despedido de un empleo o un puesto de voluntario debido a ninguna actividad cubierta por los estatutos anteriores.

Si usted ha sido condenado o declarado culpable de cualquiera de los delitos anteriores, o de cualquiera de los delitos enumerados en la sección 109.572 (A)(1)(a) (Apéndice 3) del *Código Revisado de Ohio*, o de cualquier delito, enumere el delito y explique a continuación las circunstancias del mismo, abajo o en una hoja aparte.

Por medio de la presente autorizo a cualquier empleador, persona, empresa, corporación o agencia gubernamental actual o anterior a responder a todas y cada una de las preguntas y a divulgar y proporcionar cualquier información que esté dentro de su conocimiento o registros. Con respecto a mis informes médicos y/o psicológicos, autorizo a cualquier médico o proveedor de atención médica a divulgar cualquier información relacionada con mi participación en el abuso infantil o la explotación sexual de otras personas, incluidos niños. Estoy de acuerdo en mantener a todas y cada una de las personas indemnes y libres de cualquier responsabilidad por divulgar cualquier información que esté dentro de su conocimiento y registros.

Además autorizo a la Diócesis de Youngstown a conducir un informe de antecedentes penales y acepto, si es necesario, proporcionar mis huellas dactilares para este propósito y cooperar completamente para proporcionar toda la información y firmar todos los documentos necesarios para realizar dicha verificación, y que los resultados de estos informes de antecedentes se den a conocer al personal necesario de la parroquia, la escuela, y/o la institución donde servirá y a la Oficina de Ambiente Seguro de la Diócesis de Youngstown.

1. ¿Alguna vez ha abusado o explotado sexualmente a un niño o adulto vulnerable?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. ¿Alguna vez se ha presentado alguna queja civil o penal o cualquier otra queja por escrito contra usted en relación con abuso o explotación de niños o adultos vulnerables?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. ¿Alguna vez ha sido arrestado o condenado por algún delito? (Por favor enumere el/los delito(s) y explique las circunstancias a continuación o en una hoja separada)  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
4. ¿Alguna vez ha terminado su empleo o servicio voluntario o lo han despedido de su empleo o servicio voluntario por razones relacionadas con denuncias civiles o penales de abuso o explotación de niños o adultos vulnerables en contra de usted?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
5. ¿Alguna vez ha recibido cualquier tratamiento médico o psicológico, incluyendo consejería, que involucre su abuso de niños o explotación sexual de otras personas incluyendo niños?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si respondió "sí" a cualquiera de las cinco preguntas anteriores por favor proporcione información adicional a continuación o en una hoja separada. Si tiene preguntas adicionales comuníquese con el Coordinador de Ambiente Seguro al 330-744-8451.

Por la presente doy fe y certifico que la información anterior proporcionada por mí es verdadera según entiendo. Comprendo que las tergiversaciones y omisiones pueden descalificar mi solicitud o resultar en mi despido inmediato.

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

Nombre impreso: \_\_\_\_\_ Testigo: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO (PARTE 2 DE 2)**

Por medio de la presente certifico que he recibido, o se me ha dado acceso a una copia física o electrónica de la *Política de Ambiente Seguro* de la Diócesis Católica de Youngstown y que la he leído, entiendo su significado y acepto comportarme de acuerdo con la política. También he leído y completado personalmente el Formulario de Autorización y Verificación (Apéndice 9).

Entiendo que si soy empleado de una parroquia, una escuela, o una institución en la Diócesis Católica de Youngstown, o si soy un voluntario que trabaja con niños o adultos vulnerables en una parroquia, una escuela, o una institución de la Diócesis Católica de Youngstown, debo enviar un informe de antecedentes penales, que puede requerir que proporcione mis huellas dactilares a través del proceso Webcheck para recibir un informe de antecedentes a través de Ohio y/o la Oficina Federal de la Identificación e Investigación Criminal y/o el FBI y que cooperaré completamente para proporcionar toda la información y firmar todos los documentos necesarios para realizar cualquier informe de antecedentes penales requeridos, y que debo participar en el entrenamiento de VIRTUS, *Protegiendo a los Niños de Dios*.

Entiendo y reconozco que tengo el deber continuo de complementar prontamente la información anterior. Estoy de acuerdo en que la autorización concedida por mí a la Diócesis de Youngstown en este documento será continua mientras yo esté empleado o afiliado de alguna manera con cualquier parroquia, escuela o institución de la Diócesis.

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

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Parroquia/Escuela/Institución (y ciudad): \_\_\_\_\_

Posición o Ministerio: \_\_\_\_\_

Como se señaló anteriormente, si usted ha sido condenado o declarado culpable de cualquier delito que pudiera aparecer en una verificación de antecedentes, por favor enumere los delitos y explique las circunstancias a continuación o en una hoja separada.

---

---

---

---

---

---