

Diócesis Católica de Spokane

Divulgación de Información Personal

Nombre Legal Completo _____
Otros Nombres utilizados _____

Siguiendo los requisitos de la Ley de Washington de 1987, Capítulo 486, debemos pedirle llenar la siguiente divulgación de información. Esta información será guardada confidencialmente.

1. ¿Ha sido usted condenado/a de alguno(s) de los siguientes crímenes en contra de personas:

- | SÍ | No | SÍ | No | | |
|-----|-----|-----|-----|---|--|
| ___ | ___ | ___ | ___ | Muerte agravada | Segundo grado de violación de menores |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Muerte de primer grado | Tercer grado de violación de menores |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Muerte de segundo grado | Robo en primer grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Secuestro de primer grado | Robo de segundo grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Secuestro de segundo grado | Incendio pre-meditado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Asalto de primer grado | Daños a propiedad ajena |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Asalto de segundo grado | Homicidio de primer grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Asalto de tercer grado | Homicidio de segundo grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Violación de primer grado | Extorción de primer grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Violación de segundo grado | Extorción de segundo grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Violación de tercer grado | Libertinaje indecente |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Primer grado de violación de menores | Incesto |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Promoción de prostitución de primer grado | Asalto simple |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Comunicación con un menor de edad | Maltrato criminal del primer grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Homicidio vehicular | Maltrato criminal de segundo grado |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Encarcelamiento ilegal | O alguno de estos crímenes que han sido llamado de una manera diferente. |
| ___ | ___ | ___ | ___ | Explotación sexual de menores | |

Si responde "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor describa, dé fecha/s y condena/s y las sentencia/s impuesta/s.

2. ¿Ha cometido usted un asalto sexual o la explotación de un menor, o ha abusado sexualmente a un menor en una Acción de Dependencia, un Procedimiento de Relaciones Domésticas o un Consejo Disciplinario?

___ Sí ___ No

Si su respuesta es sí, por favor describa y dé las fechas y castigos impuestos

Divulgación de Información Personal

3. ¿Ha sido usted condenado por algún crimen en los recientes siete años?

_____ Sí _____ No

Si responde sí a cualquiera de estas preguntas, de más detalles:

Nosotros podemos pedir sus huellas digitales, a la Policía del Estado de Washington en su Sistema Criminal de Identificación, con un reporte de su record criminal y castigos por ofensas contra personas, pena civil por abuso de niños y Procesos de Acciones disciplinarias por Consejos de Mesas Directivas. Si usted ha sido contratado antes que este reporte sea recibido, **SU TRABAJO ESTARA CONDICIONADO HASTA RECIBIR UN INFORME SATISFACTORIO.**

Usted será notificado de la respuesta de la Policía del Estado en los primeros 10 días después de haber recibido el informe. Nosotros haremos una copia del informe y lo tendremos disponible si lo necesita.

BAJO PENA DE PERJURIO, Yo certifico que la información dada anteriormente es verdadera, correcta y completa. Entiendo que si soy contratado/a, yo puedo ser despedido/a por cualquier falta de representación u omisión en el informe dado anteriormente. Yo también sé que si yo he sido contratado/a, mi trabajo está condicionado al recibo del informe de la Policía del Estado de Washington.

Firma del Solicitante: _____

Nombre en letra imprenta: _____

Fecha de la Firma: _____

Firma de un Testigo: _____

Nombre del testigo en letra imprenta _____

Mantenga una copia en sus archivos y envíe una copia a:

Oficina de Educación Diocesana, P.O. Box 1453, Spokane, WA 99210