



Provea los detalles para cualquier evento en el cual usted haya sido invitado(a) a presentarse dentro de la diócesis:

**FECHA DE HOY:** \_\_\_\_\_ Fecha del Evento: \_\_\_\_\_

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_

Lugar del Evento: \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto del Evento: \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica del Contacto del Evento: \_\_\_\_\_

Tema(s) sobre los cuales se le ha invitado a presentar:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PRESENTADOR (currículum vitae o sitio web profesional debe de ser entregado con aplicación):**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primero y Segundo nombres: \_\_\_\_\_

Sitio Web Profesional: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono principal: \_\_\_\_\_

Dirección (incluya Ciudad/Estado/Código Postal): \_\_\_\_\_

Nombre de su Parroquia y Diócesis: \_\_\_\_\_

Si no es Católico(a), escriba afiliación religiosa y nombre/ciudad de su congregación: \_\_\_\_\_

- (1) Sí No ¿Su diócesis, parroquia o congregación religiosa le prohíbe que se involucre en el ministerio o restringe su ministerio de alguna manera?
- (2) Sí No ¿Ha usted recibido una sanción eclesiástica (por ejemplo, censura, suspensión, entredicho ó excomunión)
- (3) Sí No ¿Ha sido usted alguna vez sentenciado o ha recibido un juicio diferido (deferred adjudication) por una ofensa criminal?
- (4) Sí No ¿Existen cargos criminales pendientes contra usted? **Si “sí” a las preguntas (1), (2), (3) o (4), incluya una explicación y copias de la documentación relevante con su aplicación.**
- (5) Sí No ¿Está usted en cumplimiento con el programa de Ética & Integridad en el Ministerio/ Protección de la Juventud/programa de Ambiente Seguro de su diócesis? **Si “sí”, y Austin no es su diócesis, siga las instrucciones en la página 2 para verificar su cumplimiento. El Cumplimiento para los aplicantes de DOA será verificado por la Oficina de EIM.**

Al proveer de su fecha de nacimiento y firmar abajo, usted afirma que la información en esta aplicación es verdadera y correcta. También autoriza a la Diócesis de Austin o a su agente, a que obtenga una verificación de antecedentes criminales y a que verifique cualquier información relatada en esta aplicación.

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)

\_\_\_\_\_  
Firma

**Entregue la aplicación completa y todos los documentos requeridos a [speakers@austindiocese.org](mailto:speakers@austindiocese.org).**

**Paquetes con información incompleta retrasarán el proceso.**



Diocese of Austin

## Verificación del cumplimiento con Ética & Integridad en el Ministerio/Protección de la Juventud/programa de Ambiente Seguro

El siguiente individuo ha sido invitado como un presentador laico a la Diócesis de Austin. Por favor verifique su cumplimiento con Ética & Integridad en el Ministerio de su diócesis (también conocido como protección de la juventud o ambiente seguro). Requisitos para la siguiente persona que aplica:

Quien aplica debe completar las primeras 3 líneas y entregar el formulario a un representante parroquial o (arqui) diocesano para verificar que está en cumplimiento:

Nombre completo y legal de quien aplica: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico de quien aplica: \_\_\_\_\_

Nombre de su parroquia y diócesis: \_\_\_\_\_

La información de más abajo será completada por un representante parroquial o (arqui) diocesano y enviada por correo electrónico a **speakers@austindiocese.org**.

¿Ha tenido quien aplica una verificación de antecedentes criminales en su diócesis? Sí No

De ser así, basado en el resultado de ésta verificación de antecedentes criminales, ¿está la persona que aplica autorizada para el ministerio? Sí No

Si la respuesta es "sí" para ambas preguntas, por favor provea de la fecha de la verificación de antecedentes criminales aprobada: \_\_\_\_\_

¿Ha asistido quien aplica a un taller/clase que satisfaga sus requerimientos de entrenamiento? Sí No

De ser así, por favor provea de la fecha y el título del programa del taller/entrenamiento más reciente de quien aplica:

\_\_\_\_\_  
Fecha del Entrenamiento

\_\_\_\_\_  
Título del Programa de Entrenamiento

Certifico que el que aplica nombrado arriba está aprobado para servir en ministerio en esta (arqui)diócesis hasta el \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_ (típicamente XX número de años después de la verificación de antecedentes o fecha del taller más recientes). Si su (arqui)diócesis no especifica una fecha de "en cumplimiento hasta", por favor señale como NA.

\_\_\_\_\_  
**Nombre Escrito y**

del Ministerio/Protección de la Juventud/programa de Ambiente Seguro (arqui) diocesano

\_\_\_\_\_  
**Título** del representante parroquial o (arqui) diocesano para el programa

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de Hoy**