



## CONSENTIMIENTO PARA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

La Arquidiócesis Católica y Romana de Atlanta certifica que todos los informes, bien sean orales o escritos, se mantendrán estrictamente confidenciales y, excepto cuando sea requerido por la ley, la información será dada solamente al solicitante o a la persona cuyos deberes requieren su participación en la decisión del pedido para lo cual se a solicitado este reporte. La Arquidiócesis certifica además que el propósito de hacer una determinación con respeto a los requisitos de un individuo para trabajar como Clérigo, Diacono, Religiosa, Seminarista, Empleado, Contratista, o Voluntario.

Yo, \_\_\_\_\_, de esta manera autorizo a la Arquidiócesis Católica y Romana de Atlanta y/o sus agentes a hacer una investigación independiente de mis antecedentes, referencia, carácter, archivos delictivos o policíacos, incluyendo aquellos mantenidos por organizaciones públicas y privadas, y de todo historial público con el propósito de verificar la información contenido en mi solicitud y/o obtener cualquier información que puede servir como base para mis requisitos como Clérigo, Diacono, Religiosa, Seminarista, Empleado, Contratista, o Voluntario.

Por el presente, yo libero a la Arquidiócesis Católica y Romana de Atlanta y/o sus agentes y cualquier persona o entidad que provean información concerniente a esta autorización, de cualquier responsabilidad, quejas o demandas legales con respecto a la información obtenida de cualquiera de las Fuentes ya mencionadas. Certifico que este es mi nombre completo y verdadero y que toda la información es verdades y correcta:

**NOTA:** Por favor provee su información exactamente como aparece en su Licencia de Conducir. De esta manera el proceso de su informe de conducir será facilitado o adjunte una copia de su licencia de conducir. (Esto se aplica únicamente para aquellos cuya posición lo requiere)

Nombre Completo en Imprenta: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltero(a) y otros nombres usados \_\_\_\_\_

*Liste todas las direcciones anteriores de los últimos siete años. (si es necesario, utilice una hoja adicional)*

Domicilio Actual \_\_\_\_\_ ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Departamento: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Domicilio Anterior: \_\_\_\_\_ ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Departamento: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Domicilio Anterior: \_\_\_\_\_ ¿Desde cuándo? \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Departamento: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

\*Raza: \_\_\_\_\_ \*Sexo:  Masculino  Femenino

\*Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ \* No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Numero de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

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

\*NOTA: Esta información se solicita solamente para propósitos de identificación, y de ningún modo se usara como requisito de empleo. La Arquidiócesis Católica y Romana de Atlanta es un empleador que brinda igualdad de oportunidades y no discrimina por razones de sexo, religión, edad, discapacidad o nacionalidad.