

**Diócesis de Pensacola-Tallahassee**  
**Autorización para Investigación de Antecedentes Penales**

La información siguiente es necesaria de parte de los voluntarios y empleados de la Diócesis de Pensacola-Tallahassee para la investigación de antecedentes penales para ser instituidos:

**Favor de escoger uno:** \_\_\_\_\_ Nuevo. (Las nuevas peticiones deben ser acompañadas por una tarjeta de las huellas digitales).  
\_\_\_\_\_ re-tamizada -- **Fecha de Huellas Digitales Originales:** \_\_\_\_\_

Mes      Día      Año

**Nombre Completo** \_\_\_\_\_

Imprimir Claramente

**Apellido**

**Primer Nombre**

**Segundo**

Nombres adicionales por los cuales usted pudo haber sido conocido:

\_\_\_\_\_  
**Nombre de soltera**

\_\_\_\_\_  
**Apodo**

\_\_\_\_\_  
**Otros**

**Dirección Actual: Calle** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_

**Si usted ha vivido en cualquier otro lugar durante los pasados siete años utilice la parte posterior a de esta página para enumerar cuando y en qué condado y estado.**

**Teléfono de la Casa:** \_\_\_\_\_

**Otro Teléfono:** \_\_\_\_\_

**SS#:** \_\_\_\_\_

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

Mes      Día      Año

**Genero:** \_\_\_\_\_

**Raza y/o étnia:** \_\_\_\_\_

Compartimos su preocupación por su privacidad. El acceso a su número de Seguridad Social es estrictamente limitado. Será utilizado solamente para los propósitos relacionados con la investigación de antecedentes penales que incluye una verificación de su dirección y número de Seguridad Social.

**¿Alguna vez le han condenado, entrado una declaración de no disputar los cargos, un acuerdo de suspensión judicial o el juicio diferido o retenido por un crimen? Si:** \_\_\_\_\_ **NO:** \_\_\_\_\_

Si es sí, dé las fechas y los detalles: \_\_\_\_\_

***La Parroquia, la Escuela, la Oficina, Caridades Católicas, la Institución o el Grupo donde usted trabaja o se ofrece Voluntariamente en la Diócesis:***

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Trabaja de:** \_\_\_\_\_

**Voluntario (-a)**

Indico por este medio que toda la información que proporciono en esta forma es verdad y exacta. Si cualquier información se encuentra más adelante pueda ser falsa en cualquier respecto, puedo ser despedido Autorizo, sin reservación, a cualquier agencia que aplica la ley, institución, agencia de divulgación de consumidor, oficina del servicio informativo, escuela, patrón, referencia, o compañía de seguros en contacto por la Diócesis de Pensacola-Tallahassee o su agente para suministrar toda la información requerida para terminar esta Investigación de Antecedentes Penales a fondo.

**Firmar:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

La Diócesis utilizará solamente este lanzamiento para realizar una Investigación de Antecedentes Penales a fondo y sus verificaciones asociadas. Actualmente, la Diócesis de Pensacola-Tallahassee ha contratado a Investigaciones Pinnacle para este propósito. Esta Investigación de Antecedentes Penales a fondo será iniciado después de la autorización del individuo. Los resultados serán enviados a su parroquia, escuela, oficina, o institución en donde usted trabaja o se ofrece voluntariamente.

For Office Use Only

**PAYMENT DATE:** \_\_\_\_\_

CK \_\_\_\_\_

MO \_\_\_\_\_

CASH \_\_\_\_\_

**COMPLETED:** \_\_\_\_\_

**CLEARED:** \_\_\_\_\_

**NOT CLEARED:** \_\_\_\_\_

**BY:** \_\_\_\_\_

Revised October 2008