



Domicilio \_\_\_\_\_ Ref. Verificada \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Todos los voluntarios que tienen contacto regular con menores de edad deben llenar esta solicitud, asistir a la clase “Protegiendo a los Niños de Dios”<sup>TM</sup>, y participar con el programa en línea Virtus. Sí usted también tiene cualquier contacto con menores de edad tendrá que presentar su verificación de antecedentes.**

Yo entiendo que:

En caso necesario, la información que he proporcionado podrá ser verificada, al contactar a las personas u organizaciones nombradas en esta solicitud, o al contactar directamente cualquier persona u organización que pueda tener información sobre mi persona. Por medio de esta aplicación acepto mantener indemne de toda responsabilidad a cualquier persona u organización que proporcione información sobre mi persona. También me comprometo a mantener indemne de toda responsabilidad en la utilización apropiada de esta información de solicitud, a la parroquia, la escuela, el obispo católico de la Diócesis de Reno y los oficiales, directores, empleados y voluntarios de la misma. Afirmo que de acuerdo con la información presentada en esta solicitud lo anterior es verdadero y correcto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Notas del Supervisor(a): La persona encargada de supervisar durante el evento deberá revisar y firmar este cuestionario.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor(a)

\_\_\_\_\_  
Fecha