

**DIÓCESIS DE FORT WAYNE-SOUTH BEND**

Oficina del Vicario General  
Archbishop Noll Catholic Center  
915 S. Clinton St. P.O. Box 390  
Fort Wayne, IN 46801

Teléfono: (260) 422-4611 Línea directa: (260) 399-1419 Fax: (260) 969-9145

**DECLARACIÓN JURADA DE IDONEIDAD  
PARA MINISTERIO EN LA DIÓCESIS DE FORT WAYNE-SOUTH BEND**

Yo, el abajo firmante \_\_\_\_\_,

Ordinario de la (Arquidiócesis) Diócesis de \_\_\_\_\_,

por la presente certifico que el Rev. \_\_\_\_\_ es un sacerdote de buena posición

en la (Arquidiócesis) Diócesis de \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(Dirección de la Diócesis)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad, Estado y Código Postal)

quien disfruta de todas sus facultades para ejercer su ministerio sacerdotal. Después de revisar su expediente personal, comprobando con algunos que han trabajado con él en asignaciones anteriores, y/o de mi propio conocimiento personal del tema,

Certifico sin calificación que el Rev. \_\_\_\_\_:

1. Nunca ha sido suspendido, disciplinado canónicamente o de otra manera; *(si es así por favor explique en la parte posterior de este formulario o en una carta separada).*
2. Nunca se han presentado cargos criminales en contra de él; *(si es así por favor explique en la parte posterior de este formulario o en una carta separada).*
3. No manifestó problemas de comportamiento en el pasado que indicaran que podría comportarse de una manera inapropiada con menores;
4. Nunca ha estado involucrado en un incidente que cuestionó su aptitud o idoneidad para cumplir con las responsabilidades y deberes de su ministerio sacerdotal debido al alcohol, abuso de sustancias, incumplimiento del celibato, abuso físico o sexual, transgresiones francas u otras razones;
5. Ningún otro atributo, condición o situación física en particular, que afecte negativamente su trabajo.

Certifico sin calificación que el Rev. \_\_\_\_\_ es de buena moral y reputación y calificado para desempeñar sus deberes sacerdotales en la Diócesis de Fort Wayne-South Bend.

(SELLO)

Firma \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Rev. \_\_\_\_\_ vendrá a la Diócesis de Fort Wayne-South Bend para:

\_\_\_\_\_ a  
(Propósito)

\_\_\_\_\_  
(Parroquia o Institución)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad)

\_\_\_\_\_  
(Fechas para esta Solicitud)