

*Para Empleados Solamente*

**DIÓCESIS DE FORT WAYNE-SOUTH BEND, INC.**

**AUTORIZACIÓN SUPLEMENTARIA Y PERMISO PARA  
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES**

Yo autorizo a la Diócesis de Fort Wayne-South Bend, Inc. (“Diócesis”) a pedir y recibir información de antecedentes previos sobre mi persona, de mi patrón actual y/o pasado, escuelas a las que he asistido, y cualquier referencia personal o profesional la cual yo identifique en mi solicitud de empleo/servicio voluntario diocesano. Autorizo a cualquiera de mis patrones, pasados y/o actuales, escuelas, y referencias personales o profesionales a divulgar cualquier información que pueda ser de utilidad a la Diócesis en su toma de decisiones sobre mi empleo o solicitud como voluntario.

También autorizo a la Diócesis a que conduzca cualquier historial de antecedentes criminales sobre mi persona según es permitido bajo leyes federales, estatales o locales, para de esa manera ayudar a la Diócesis a tomar una decisión sobre mi empleo/solicitud de voluntario. A la medida que tales pedidos lo requieran, por este medio doy mi consentimiento para que la Diócesis pida y obtenga tal información, y concedo que se provea tal información por cualquier persona, entidad o cualquier agencia federal, estatal o local contactada por la Diócesis.

Yo aseguro que la información de identificación provista abajo y cualquier identificación fotográfica que he proporcionado son correctas y auténticas.

Exonero a la Diócesis, a sus empleados y agentes, y a cualquier persona o entidad, sus empleados y agentes, de cualquiera y toda responsabilidad que surja por causa de o en relación con este pedido, por la información facilitada, o recibida mencionada previamente en este documento. Cualquier duplicado de esta Autorización y Exoneración será considerada tan válida como un original.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Letra de Molde

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

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

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Codigo Postal

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