



eAppsDB User ID _____

Password _____

Aplicación de empleo en la Diócesis de Raleigh

Aplicación principal

Nombre: _____
Primer Segundo Apellido

Dirección : _____

Ciudad/Estado/Código: _____
Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de la casa: _____

Teléfono del trabajo: _____

Teléfono celular: _____

Email: _____

¿Alguna vez ha sido empleado de alguna parroquia, escuela u otra agencia de la Diócesis de Raleigh? Sí No
Si respondió "sí", haga una lista de todos los lugares y año (s) de empleo:

Cuestionario, Diócese de Raleigh

Tipo de Aplicación: _____ Empleado

La Diócesis de Raleigh participa en E-Verify. Todos los empleados, dentro de los tres días de comenzar a trabajar, deben proporcionar prueba de elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos.

¿puede usted, después del empleo, proporcionar tal prueba? Sí No

¿A cuál posición está usted aplicando?

¿Qué le interesa en particular de ésta posición?

¿Cuál ha sido su preparación para la posición a la cual usted está aplicando?

Residencia

_____ Marque aquí si ha vivido en la dirección actual por más de 7 años.

Si ha vivido en la dirección actual por 7 o más años, no necesita completar el cuadro siguiente. Necesita marcar la parte superior de ésta sección únicamente.

Fechas (mes/año)	Dirección	Ciudad/Estado/Código	País
Fecha de inicio _____			
Fecha final _____			
Fecha de inicio _____			
Fecha final _____			

Historia de empleo

_____ Marque aquí si no tiene historia de empleo.

Comience con el empleador actual e indique la historia de empleo en los últimos 7 años. Si está trabajando la última fecha se tomará como la actual.

Fecha de empleo (m/año)	Nombre de la compañía y dirección (Ciudad, Estado, Código)	Nombre supervisor inmediato y teléfono	Posición ocupada/ Descripción del trabajo	Razón para dejar la posición
Fecha de Inicio _____				
Fecha Final _____				
Fecha de Inicio _____				
Fecha Final _____				
Fecha de Inicio _____				
Fecha Final _____				

Educación

_____ Marque aquí si no tiene historia educativa..

La educación debe enumerarse a partir de la escuela secundaria. Si actualmente se encuentra matriculado en un programa, la última fecha se tomará como la actual.

Fechas (mes/año) (Inicie con el más reciente)	Nombre de la Institución Educativa y la dirección (Ciudad, Estado, Cód.)	Tipo de escuela	Nombre del Programa Título	¿Completó el programa?
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				

Historia como Voluntario

_____ Marque aquí si no tiene historia como voluntario.

Su historial como voluntario deberá incluir 3 de sus actividades más recientes. Si aún está participando en un programa de voluntariado, la última fecha se tomará como la más actualizada.

Fechas (mes/año) Inicie con la más reciente	Organización Ciudad, Estado, Código	Contacto	Teléfono del contacto	Posición y obligaciones
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				
Fecha de Inicio _____ Fecha final _____				

Referencias

Nombre de la referencia Nombre/Apellido	Dirección (Ciudad, Estado, Código)	Teléfono durante el día	Dirección de email	¿Aceptó ésta persona a ser referencia suya?
Profesional/Cívica				
Profesional/Cívica				
Personal				
Personal				
Familiar				

DECLARACIÓN

La **Diócesis Católica de Raleigh** aprecia la voluntad de compartir su fe, sus dones y habilidades.

Es de primordial importancia para nosotros, ofrecer programas seguros y sin riesgos a nuestros miembros. La información en ésta aplicación nos ayudará a ofrecer a las personas en ésta comunidad, programas católicos de alta calidad. Lea cuidadosamente y firme con sus iniciales las declaraciones siguientes:

_____ Declaro que toda la información provista en ésta solicitud es verdadera. Cualquier falsedad u omisión puede ser causa para rechazar mi solicitud o ser despedido de mi posición.

_____ Yo acataré y cumpliré todas las políticas y procedimientos de la **Diócesis Católica de Raleigh** y las del programa para el que estoy aplicando, especialmente el Código de Conducta para el personal de la Iglesia de la **Diócesis Católica de Raleigh**.

_____ Entiendo que la **Diócesis Católica de Raleigh** NO TOLERA EL ABUSO y considera seriamente todas las alegaciones de abuso. Entiendo además que la **Diócesis Católica de Raleigh** coopera con las autoridades en la investigación de los casos en los que se alegue el abuso. El abuso de menores o de adultos vulnerables es causa de despido inmediato y de posibles cargos criminales.

_____ Entiendo que puedo retirarme del proceso de solicitud en cualquier momento.

_____ Entiendo y estoy de acuerdo que una declaración falsa o la omisión de información sobre conducta inapropiada en el pasado o en el presente, puede ser motivo para el rechazo de la presente aplicación.

_____ Autorizo a la **Diócesis Católica de Raleigh** para que investigue los antecedentes personales y profesionales como resultado de mi aplicación a la **Diócesis Católica de Raleigh**. Puede contactar las referencias, mis empleadores anteriores y el actual, la parroquia y las organizaciones juveniles y las agencias donde he servido como voluntario; también cualquier persona u organización que pueda ser relevante para la posición a la que aplico. Por medio de la presente eximo a las personas que he mencionado de cualquier culpa o daños que resulten de la consulta que la **Diócesis Católica de Raleigh** haga, con el fin de emplearme o para mi servicio como voluntario. Entiendo y estoy de acuerdo que la información puede obtenerse de las fuentes que yo haya suministrado anteriormente y que la Diócesis de Raleigh mantendrá la información en estricta confidencialidad. Firmo bajo mi propia voluntad y sin coacción alguna y declaro que he leído y entendido toda la información anterior.

_____ Por medio de la presente reconozco que se me ha informado sobre el requisito de revelar el reporte de consumo y se me ha entregado una copia para mi constancia. El Reporte de Consumo puede contener información relacionada con mi valor de crédito, mi reputación crediticia, mi capacidad de crédito, referencias, mi reputación en general, las características personales o mi forma de vivir. Este puede contener datos de información pública tales como reportes de crédito del consumidor, registros criminales, fallos, embargos, multas de conducir, el historial educativo, el historial de empleo anterior y demás información de registro público. La información para el reporte de consumo puede ser solicitada a varias agencias federales, estatales, locales u otras, las cuales reflejan mis actividades anteriores.

_____ Con mi firma autorizo a la Diócesis Católica de Raleigh para que solicite y obtenga el Reporte de Consumo que contiene sin limitaciones la información descrita anteriormente en relación con mi aplicación. También autorizo sin reserva a cualquier persona, agencia o entidad que haya sido contactada en nombre de la Diócesis de Raleigh, a dar la información descrita o similar. También con mi firma, renuncio tomar acción alguna en contra de la Diócesis Católica de Raleigh al reunir o suministrar la información descrita anteriormente.

_____ Entiendo que se realizará una verificación de antecedentes criminales antes o durante la prestación de mis servicios. Autorizo la investigación de todas las declaraciones en ésta aplicación.

_____ Mi firma indica que he leído y he entendido todo lo anterior. **No firme hasta que haya leído y haya puesto sus iniciales en cada una de las declaraciones anteriores.**

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Verificación confidencial de antecedentes

Nota de advertencia: La información en esta sección se usa únicamente para obtener los registros criminales que serán revisados en estricta confidencialidad por un oficial diocesano.

_____ Si _____ No ¿Ha sido usted condenado por abuso físico, sexual o emocional de un menor o a un adulto?
Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

_____ Si _____ No ¿Se le ha proferido a usted algún proceso civil o queja del empleador en su contra por un caso de abuso sexual o abuso a un menor?
Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

_____ Si _____ No ¿Ha abandonado usted su empleo o puesto de trabajo o ha sido removido de su empleo o puesto de trabajo por razones relacionadas con alegaciones de abuso de menores, abuso físico o sexual?

Si su respuesta es afirmativa, por favor explique: _____

_____ Si _____ No ¿Ha cambiado usted su apellido en los últimos 7 años?

Si lo ha hecho, ¿cuál era su apellido anterior? _____

_____ Si _____ No ¿Ha vivido usted en un estado diferente durante los últimos 7 años?(dentro de los Estados Unidos) o vive usted actualmente fuera del estado en el que se encuentra ésta Diócesis?

Si lo ha hecho, ¿en qué estado vivió? _____

Para ser llenado únicamente después de recibir una oferta de trabajo:

Número del Seguro Social: _____ - _____ - _____

Licencia de conducir: Estado _____ Número _____

Fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____

Sexo: Masculino _____ Femenino _____

Selección de sitios

Por favor indique la ciudad y la parroquia/escuela en la que usted desearía se registrara ésta aplicación.

Ciudad de la Parroquia	Nombre de la parroquia/escuela

Si necesita espacio adicional, por favor use el reverso de ésta página.