

**Diócesis de Harrisburg**  
**Programa de Protección de Menores**



DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN DEL EMPLEADO O VOLUNTARIO  
(Por favor complete ambos lados – véase la nota en la página 2 con relación los  
candidatos de empleo)

Como candidato de empleo o como voluntario para la Diócesis de Harrisburg, entiendo que antes del comienzo de mis tareas debo proveer los siguientes documentos: el reporte de historial de la policía del estado de Pennsylvania, el reporte de historial de Pennsylvania Childline y reporte de la Oficina Federal de Investigación (si aplica). Entiendo que cualquier historial de abuso de menores me descalificará permanentemente del estatus de empleado o voluntario. Juro/afirmo que no me han nombrado en algún reporte como autor de cualquier tipo de abuso de menores según definido por la Ley de Servicios de Protección de Niños de Pennsylvania.

Entiendo que alguna convicción pasada de ciertos crímenes y ofensas también me descalifica permanentemente del estatus de empleado o voluntario. Juro/afirmo que me no han condenado por uno o más de los siguientes crímenes reportables bajo Título 18 de los Estatutos Consolidados de Pennsylvania o del crimen equivalente en otro estado, territorio, estado asociado o nación extranjera:

- Capítulo 25 (referente a homicidio criminal)
  - Sección 2702 (referente a asalto agravado)
  - Sección 2709.1 (referente a acecho)
  - Sección 2901 (referente a secuestro)
  - Sección 2902 (referente a alojamiento ilegal)
  - Sección 2910 (referente a la atracción de un menor a un vehículo o estructura de motor)
  - Sección 3121 (referente a violación)
  - Sección 3122.1 (referente a agresión sexual estatutaria)
  - Sección 3123 (referente a involuntaria y perversa relación sexual )
  - Sección 3124.1 (referente a agresión sexual)
  - Sección 3124.2 (referente a agresión sexual institucional)
  - Sección 3125 (referente a asalto indecente agravado)
  - Sección 3126 (referente a asalto indecente)
  - Sección 3127 (referente a la exposición o exhibicionismo indecente)
  - Sección 3129 (referente a relación sexual con un animal)
  - Sección 4302 (referente a incesto)
  - Sección 4303 (referente a ocultar o encubrir la muerte de un niño)
  - Sección 4304 (referente a poner en peligro el bienestar de niños)
  - Sección 4305 (referente al tráfico de niños infantiles)
  - Sección 5902 (b) (delito grave referente a prostitución y ofensas relacionadas)
  - Sección 5903 (c) o (d) (referente a materiales obscenos y otras actuaciones sexuales)
  - Sección 6301 (a) (1) (referente a la corrupción de menores de edad)
  - Sección 6312 (referente a abusos sexuales de niños)
  - Sección 6318 (referente a contacto ilegal con algún menor de edad)
  - Sección 6319 (referente a la sollicitación de menores de edad a traficar drogas)
  - Sección 6320 (referente a la explotación sexual de niños)
- Un delito grave bajo la Ley del 14 de abril de 1972 (P.L.233.No.64) conocida como la Ley de Control de Sustancias Controladas, Utensilios de Droga y Cosméticos.

Juro/afirmo que no he estado implicado en atentado, sollicitación o conspiración de cometer cualquiera de las ofensas dispuestas arriba. Entiendo que me despedirán si me nombran como autor de cualquier tipo de abuso de menores o si me condenan por alguno de los crímenes enumerados arriba aunque ya haya entregado los historiales requeridos.

Entiendo que también me prohíben la posibilidad de obtener el estatus de empleado o de voluntario si me han condenado por CUALQUIER delito grave del primer, segundo o tercer grado no mencionado arriba por un periodo de diez (10) años después de la terminación de la sentencia. Además, la convicción de CUALQUIER delito menor del primer grado prohibirá el empleo por cinco (5) años después de la terminación de la sentencia.

Juro/afirmo que antes de comenzar mis deberes como empleado o voluntario, daré a conocer si soy convicto por conducir bajo los efectos del alcohol o de una sustancia controlada, y reconoceré que esta información puede afectar a mi elegibilidad para el empleo o el servicio de voluntario. Entiendo que una segunda ofensa por conducir bajo los efectos del alcohol o de una sustancia controlada, calificado como delito menor del primer grado, dará lugar a una prohibición de contratación por tres (3) años a partir de la fecha de la terminación de la sentencia por la ofensa más reciente. Sin embargo, entiendo que la Diócesis conserva el derecho de negar empleo o de negar el permiso de servir como voluntario por cualquier razón que, en su juicio, hace que el candidato no sea adecuado para servir en esa capacidad.

Juro/afirmo por este medio que la información expresada arriba es verdadera y correcta. Entiendo que la penalidad por jurar falso es un delito menor del tercer grado conforme a la sección 4903 (b) del Código Penal.

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Por favor utilice letra de molde)

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

Firma: \_\_\_\_\_  
(Por favor firme este formulario en presencia de un testigo)

Testigo: \_\_\_\_\_

**Nota: Este formulario debe ser completado como parte del proceso para ser considerado como empleado o voluntario. Ni el empleo ni el servicio de voluntario puede empezar hasta que la investigación de historial criminal y los resultados sobre el abuso sexual de menores sean entregados y evaluados.**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre de Soltera (si aplica): \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Cualquier nombre o alias previo: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Género M / F

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección Actual (Residencial) \_\_\_\_\_

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

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_

¿Cuanto tiempo ha vivido usted en esta dirección? \_\_\_\_\_

(Si es menos de 2 años, indique la dirección anterior)

**Residencia** *(Por favor seleccione uno)*

Certifico que he sido un residente de Pennsylvania por los últimos diez o más años.

No he sido un residente de Pennsylvania por los últimos diez años.

**Relación** *(Por favor seleccione uno)*

Empleo  Padre/Madre de Acogida  Adopción

Religioso

*Circule uno:* Sacerdote Hermana/Monja Diácono Hermano Seminarista

Voluntario *(Por favor especifique el tipo: e.g., Educación Religiosa, Ministerio de la Juventud)* \_\_\_\_\_

Vendedor Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

**Localización:** \_\_\_\_\_  
*(Nombre de la parroquia, de la escuela, etc.)*

\_\_\_\_\_  
*(ciudad o pueblo de la parroquia, de la escuela, etc.)*