

Iglesia Comunidad Nueva Vida

Forma de Evaluación

Ministerio de Niños Ministerio de Jóvenes Awana Equipo de Seguridad Diezmos y Ofrendas
Nota: Debe haber sido evaluado previamente por el líder del ministerio antes de enviar este formulario

[Confidencial]

Esta solicitud debe ser completada por todos los solicitantes para cualquier puesto voluntario involucrado en la seguridad, supervisión y protección de adultos, menores y ofrendas de la iglesia. Este formulario se utiliza para ayudar a la iglesia a brindar un ambiente seguro para todos los adultos y menores que participan en nuestros programas y utilizan nuestras instalaciones.

Información Personal

Fecha: _____

Nombre: _____

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Apellido de Soltera (o cualquier otro nombre utilizado incluyendo de matrimonio anterior):

Dirección Actual: _____

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Dirección Anterior: _____

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono: () _____ Celular: () _____

Correo Electrónico: _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____
(Form cannot be processed without Social Security Number)

Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): _____ / _____ / _____

¿Tiene una licencia de conducir vigente? Si _____ No _____

Si sí, anote el número de su licencia de conductor: _____

¿Ha sido condenado o se ha declarado culpable de un crimen? Si _____ No _____

Si sí, explique por favor: (escriba en el reverso de la página, si es necesario)

NOTA: La siguiente pregunta se aplica sólo a quienes sirven con o alrededor de jóvenes y niños.

Si prefiere, puede negarse a responder la siguiente pregunta o puede discutir su respuesta en confianza con el pastor principal en lugar de responderla en este formulario. Responder sí o dejar la pregunta sin respuesta no descalificará automáticamente a un solicitante para trabajo para jóvenes o niños.

¿Fue usted víctima de abuso o abuso sexual cuando era menor de edad? Si _____ No _____

Historial de Iglesia y Experiencia Ministerial:

¿Qué local de Nueva Vida asiste actualmente? _____

Lista de otras iglesias a las que ha asistido regularmente durante los últimos cinco años:

Lista de trabajo ministerial anterior (incluya nombre de la iglesia, tipo de trabajo, y las fechas):

Referencias Personales (no empleadores anteriores o parientes):

Nombre: _____ Nombre: _____

Teléfono: _____ Teléfono: _____

Declaración de Solicitante

La información contenida en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender. Autorizo a todas las referencias o iglesias enumeradas en esta solicitud a brindarles cualquier información (incluyendo opiniones) que puedan tener sobre mi carácter. Además, autorizo a la Iglesia Comunidad Nueva Vida a obtener una verificación integral de antecedentes penales como parte de esta solicitud. En consideración de la recepción y evaluación de esta solicitud por parte de la Iglesia Comunidad Nueva Vida, yo libero a cualquier individuo, iglesia, organización u organización benéfica, incluyendo custodios de registros, tanto colectivamente como resultado de mí, mis herederos o mi familia, en cuenta el cumplimiento o cualquier intento de cumplir con esta autorización. Renuncio a cualquier derecho que pueda tener de inspeccionar cualquier información proporcionada sobre mí por cualquier persona u organización identificada por mí en esta solicitud.

Si mi solicitud es aceptada, acepto estar sujeto a los estatutos y pólizas de la Iglesia Comunidad Nueva Vida y abstenerme de conductas no bíblicas en el desempeño de mis servicios en nombre de la iglesia.

Declaro además que HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA COMUNICACIÓN ANTERIOR COMO MI PROPIO ACTO LIBRE. Este es un acuerdo legalmente vinculante que he leído y entiendo.

Firma del Solicitante

Fecha