

Reconocimiento

Esto es para reconocer que he recibido y revisado una copia de la

Poliza con ResPECTO a el Abuso Sexual de Menores revisado 2013

Normas de Conducta para Quienes Trabajan con Menores
revisado 2014

Yo entiendo que es mi responsabilidad familiarizarme con el contenido de este documento. Estoy de acuerdo en obedecer y comportarme en completo acuerdo con ellos.

(Por favor escriba claramente)

Nombre _____

Posicion _____

Agencia, parroquia, institucion_____

Ciudad _____

Firma _____

Fecha _____

Esta forma debera ser completada,firmada y devuelta a la parroquia/escuela/agencia para la cual va a trabajar/ser voluntario.

Sacerdotes y Diaconos solamente:

Esta forma debera ser completada,firmada y devuelta a la Concilleria u Oficina Diaconada por correo o fax.