

TO MAINTAIN A SAFE ENVIRONMENT

SCREENING PROCESS

II. All **VOLUNTEERS** *who will have regular access to children & youth (at least 10 times a year OR concentrated access e.g. an overnight retreat)*

--Complete the revised "Background Screening Questionnaire" (Attached)

The Diocesan Human Resources Dept. performs the background checks for all locations:

* Locations participating in the Multi-Parish Accounting Program submit requests (i.e. the revised "Background Screening Questionnaire") by mail, e-mail, or fax to the Multi-Parish Accountant assigned to your location who will transmit the request to A. Navarre for processing.
anavarre@dioceseofbmt.org or Fax: 409/924-4396

* All other locations submit requests (the revised "Background Screening Questionnaire") by mail, e-mail, or fax to A. Navarre for processing. anavarre@dioceseofbmt.org or Fax: 409/924-4396

Results of the background checks are sent to the Pastor / Principal via e-mail by A. Navarre. These results are securely maintained with the documentation for each volunteer. A notification e-mail from A. Navarre will also be sent to the bookkeeper / secretary / Multi-Parish Accountant informing them that results have been sent to the Pastor / Principal.

--Background checks must be completed before the person is allowed to volunteer with children & youth.

After Accepting the Volunteer:

--give volunteer a copy of the revised *Ethical & Responsible Conduct Policies* (on www.dioceseofbmt.org - Safe Environment) and have volunteer sign the "Acknowledgment of Receipt" form for Volunteers (also on website)

- give volunteer a copy of the *Social Media Policy* (on diocesan website - Safe Environment) and have him/her sign the volunteer “Verification Statement” at the end of the document**
- require volunteer to attend a “Protecting God’s Children” awareness session within 60 days OR provide you with a copy of the “Certificate of Participation” in a PGC session or a “Certificate of Completion” of the on-line recertification.**
- maintain all above documentation together for each volunteer in a secured file cabinet in the office - alphabetized for easy access**

[Scroll down]

EXPIRATION:

(4-20-2016)

BACKGROUND CHECKS:

1. CREDIT CHECK - repeated every 7 years

[e.g. Clergy, Dept. Heads, Office Directors, Bookkeepers, Volunteer Money Counters]

2. DMV CHECK - repeated every 3 years

[e.g. Clergy, Diocesan staff, Parish/School Employees, Volunteers who drive for the church entity]

3. NATIONAL SEX OFFENDER CHECK - repeated every 7 years

[All Clergy & diocesan-parish-school employees, all volunteers who work with children & youth at least 10x a year or even one concentrated overnight event]

4. STATE CRIMINAL CHECK - repeated every 7 yrs.

[All Clergy & diocesan-parish-school employees, all volunteers who work with children & youth at least 10x a year or even one concentrated overnight event]

SAFE ENVIRONMENT TRAINING (PGC):

Repeated every 5 years – either by attending another PGC session OR completing the on-line recertification

CUESTIONARIO DE ANTECEDENTES PENALES*Por favor, letra de imprenta***CONFIDENCIAL**Nombre: _____
Apellido Primer nombre Medio Otros nombres/apodos/soltero/aDirección _____
Ciudad Estado Código postal

Teléfono del hogar _____ # celular _____

Fecha del nacimiento (mes/día/año) _____ Sexo F M Raza: _____

Seguro social _____ # Licencia para conducir _____
Estado VencidaSu nombre, exactamente, como apesé en su permiso de conducir: _____
(Provea copia de su permiso de conducir.)

Otros estados/paises donde ha residido en los 10 años pasados _____

1. ¿Ha sido usted el alegato de algun tipo de abuso sexual que fue determinado creíble? (Usted debe contestar a esta pregunta si hubo o no declaración criminal de culpabilidad por esta acusación.) ___ Sí ___ No
Si contesta sí, por favor, dé en detalle la fecha, el lugar y las circunstancias de cada acusación.
2. ¿Hubo algún procedimiento judicial debido a acusaciones? ___ Sí ___ No Si contesta sí, por favor, identifique la corte en la cual se presentó y su lugar, las personas del litigio, el número de registro del trámite, y cualquier juicio o resolución a que se llegó.
3. ¿Está usted bajo supervisión de alguna agencia de corrección federal, estatal o local como resultado de alguna acusación de abuso sexual? ___ Sí ___ No
4. ¿Ha sido usted alguna vez condenado o declarado culpable o allanado de los cargos, puesto en libertad provisional, ordenado a servicio supervisada a la comunidad, o puesto en suspensión condicional de la persecución penal por alguna mala conducta o delito (otro de violación de estacionamiento)? ___ Sí ___ No
Si contesta sí, por favor, afirme la naturaleza de la ofensa, la fecha de la condena o inicio del del juicio, la sentencia impuesta, la corte que impuso la sentencia y su lugar, y el número de registro del juicio.

“Certifico que las respuestas contenidas en este documento son verdaderas y completas a mi mejor juicio, y entiendo que afirmaciones falsas en este documento serán motivo para negar esta solicitud, terminar el empleo, o separar de la participación en todos los programas voluntarios.”

“Yo autorizo la investigación de las afirmaciones contenidas en este documento, incluyendo comprobar antecedentes de ofensa civil, criminal y sexual, y, si parece necesario, comprobar registros de crédito y de conducción de autos. Al mismo tiempo doy mi autorización para que se hagan investigaciones futuras como en el caso de ser promovido, o cuando cambio de oficina, esto se hará siempre al menos que se exprese lo contra por escrito.”

Firma_____
Fecha

Parroquia/Escuela/Oficina en donde está aplicando: _____

Ciudad: _____ Puesto: _____

¿Como Empleado(a)? _____ ¿Voluntario? _____ ¿Interacción con niños(as)/jóvenes? _____

¿Conducir? _____