

Application to be Catechist or Assistant Catechist

_____ *For Catechist* Parish: _____
_____ *For Assistant Catechist* Vicariate: _____

Name _____ E-Mail _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Telephone:

Home _____

Cell _____

Business _____

Present Employment _____

Are you a Catholic in good standing? _____ Yes _____ No

If no, explain:

Reception of the Sacrament of Confirmation: Date Received _____

Parish where Confirmation was received _____

How many years have you been a member of this parish? _____

If less than a year, give name and address of former parish:

Are you 18 years of age or older? _____ Yes _____ No

Why are you applying to be a Catechist in this parish? (*Answer on back.*)

Catechetical Background

How many years have you been a Catechist? _____

Grade Levels Taught _____

Last parish where you served as a Catechist:

Name _____

Address _____

Note: Your former parish will be asked for a statement regarding your ministry.

Are you certified in Catechist Formation level 1? ____ Yes ____ No

If yes: Year _____ Diocese _____

Are you certified in Catechist Formation level 2? ____ Yes ____ No

If yes: Year _____ Diocese _____

List any volunteer projects you have taken part in during the past five years.

List special skills and talents you have (e.g. musical, artistic, clerical):

Religious Educational Background

Check (✓) where you received your religious education.

Elementary School: Catholic School _____ Religious Ed. Program _____

High School: Catholic School _____ Religious Ed. Program _____

College: Catholic School _____ Number of Theology Credits _____

Graduate Studies Catholic Institution _____ Number of Theology Credits _____

Adult Religious Education Courses, Workshops, Seminars attended:

Topic	Number of Hours

Educational Background

_____ Completed Elementary School

_____ Completed High School

Graduated from College:

Major _____ Name of College _____

_____ Attended College but did not graduate. Number of years attended _____

Other Studies along with length of time spent :

References

Give two character references from people, preferably an employer, or supervisor, who have known you for 2 or more years.

Name _____ **Relationship** _____

Address _____

Phone _____ Email _____

Name _____ **Relationship** _____

Address _____

Phone _____ Email _____

Please note: these persons will be contacted by the Parish.

Note: The Director/ Coordinator will provide to applicant a copy of the Catechist Job Description and the Catechist Handbook.

Safe Environment

If the answers to any of the following questions are “yes”, please explain on the *Termination Information Form*:

Have you ever been convicted of any criminal offense? Yes_____ No_____

Have you ever had your volunteer or paid services terminated at the initiative of any parish, school or agency? Yes_____ No _____

If yes, give explanation on *Termination Information*.

Has a civil or criminal complaint ever been filed against you alleging child neglect or abuse of any kind?_____

Have you ever been terminated or disciplined in your employment for reasons relating to allegations of physical abuse or sexual misconduct by you?_____

Have you ever been accused of or investigated for an act of sexual abuse or harassment of any kind?_____

I hereby certify that the information I have provided in this application and any attached documents, is complete, true and correct to the best of my knowledge. I also agree that if any event occurs that would change the answers given above, I will report that immediately to my supervisor.

I understand that it is my responsibility to comply fully with the Safe Environment Requirements of the Archdiocese of New York within 45 days of commencing my service with an Archdiocesan institution. I understand that these requirements include submitting to a background check and completing the appropriate Safe Environment Training Program.

I also understand that full compliance with these requirements is a condition of any volunteer service or employment with an Archdiocesan institution that involves regular contact with minors, and that failure to comply will result in my being barred from any contact with minors in any Archdiocesan institution.

I further acknowledge that I have received the Summary of the Archdiocese of New York’s Policy on Sexual Misconduct and the Code of Conduct. I understand their meaning, and agree to conduct myself in accordance with their terms. I acknowledge that the policy is not intended to create any contractual obligations, express or implied, on the part of the Archdiocese of New York or its affiliated entities.

Signature of Applicant

Date

Termination Information (Application for Catechist & Assistant Catechist)

Confidential Information

Parish _____

Applicant _____

Explanation of previous services termination:

Explanation of conviction for criminal offense:

Signature of Applicant

Date

Signature of Pastor

Date

Catechist's Emergency Medical Information

Confidential Information to be kept in Catechist file in sealed envelope and opened ONLY in case of emergency

Name of Catechist _____

Home Address _____

Name of Person to be contacted in emergency: _____

2 phone numbers: _____

Name of Physician to be contacted _____

Physician's Phone Number _____

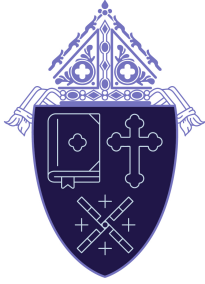
Chronic conditions that might affect treatment (e.g. diabetes)

Are you on medication that might affect treatment? _____ Yes _____ No

If yes, name medications and give dosage.

Specify any allergies to medications or other

Is there anything else an EMT or physician would need to know about you?



ARCHDIOCESE OF NEW YORK YOUTH FAITH FORMATION

Solicitud para el Catequista y Asistente a Catequista

_____ Para Catequista *Parroquia:* _____
_____ Para Asistente a Catequista *Vicariate:* _____

Nombre _____ E-Mail _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Numeros de Teléfono:

Casa _____

Cell _____

Oficina _____

En donde está Usted empleado actualmente? _____

Es Usted un buen Católico? _____ Si _____ No

Si no, por favor explique

Recepción del Sacramento de Confirmación: Fecha _____

Parroquia en donde lo recibió _____

Hace cuantos años es usted miembro de ésta parroquia? _____

Si es menos de un año, por favor complete las lineas siguientes:

Parroquia Anterior _____

Dirección _____

Tiene 18 años de edad or más? _____ Si _____ No

Porqué está usted aplicando al ministerio catequético?

Antecedentes Catequéticos

Por cuántos años ha sido Usted Catequista? _____

Grados que enseñó _____

Última parroquia en donde enseñó

Nombre _____

Dirección _____

Nota: A su ultima parroquia se le pedirá referencia a cerca de su ministerio.

Tiene usted un certificación en Formación para Catequistas nivel 1? ____ Si ____ No

Año de Certificación _____ Diócesis _____

Tiene usted un certificación en Formación para Catequistas nivel? ____ Si ____ No

Año de Certificación _____ Diócesis _____

Favor de anotar los trabajos en los cuáles ha participado como voluntario durante los últimos cinco años:

Favor de anotar sus habilidades y talentos. Por ejemplo: musical, artístico, de oficina

Antecedentes De Educacion Religiosa

Por favor marque (✓) en donde recibio Usted su Educacion Religiosa.

Primaria Escuela Católica _____ Programa de Estudios Religiosos _____

Secundaria: Escuela Católica _____ Programa de Estudios Religiosos _____

Universidad: Institución Católica _____ Número de Créditos en teología _____

Estudio Graduados: Institución Católica _____ Número de Créditos en teología _____

Educación Religiosa para Adultos: cursos, talleres, seminarios a los cuáles asistió:

Tópico

Número de Horas

Tópico	Número de Horas

Antecedentes Educativos

_____ Cuándo completó su Primaria?

_____ Cuándo completó su Secundaria?

Cuándo se graduó de la Universidad:

Especialidad _____ Nombre de la Universidad _____

Otros Estudios y la Cantidad de Tiempo Dedicado a Ellos

Referencias

Favor de anotar dos referencias personales, preferiblemente de un jefe o supervisor, que lo conoce a Usted por 2 años or más.

Nombre _____ **Relación** _____

Dirección _____

Teléfono _____ Email _____

Nombre _____ **Relación** _____

Dirección _____

Teléfono _____ Email _____

Nota: estas personas seran contactada por la parroquia.

Nota: El Director/Coordinador proporcionarán al solicitante una copia de la Guía de Catequista y las responsabilidades.

Si las respuestas a cualquiera de las preguntas siguientes son "sí", explica por favor en la Forma de Información de Terminación:

¿Jamás ha sido condenado usted de alguna ofensa criminal? Sí _____ no _____

le Tiene jamás tuvo a su voluntario o los servicios pagados terminaron en la iniciativa de cualquier parroquia, la escuela o la agencia? Sí _____ no _____

Si sí, da explicación en la *Información de Terminación*.

Tiene un reclamo civil o criminal jamás fue archivado contra usted alegando que descuido de niño o abusa de cualquier tipo? _____

le Tiene jamás fue terminado o disciplinado en su empleo para razones que relacionan a alegaciones de abuso físico o mala conducta sexual por usted? _____

le Tiene jamás fue acusada de, o investigado para, un acto de abuso o acoso sexuales de cualquier tipo? _____

Yo por la presente certifico que la información que he proporcionado en Esta aplicación y algún documento conectado, son completo, verdadero y correcto según mi leal saber y entender. Yo también concuerdo que si cualquier acontecimiento ocurre que cambiaría las respuestas dadas arriba, yo informaré que inmediatamente a mi supervisor.

Comprendo que es mi responsabilidad de obedecer completamente con los Requisitos Seguros de Ambiente de la Archidiócesis de Nueva York dentro de 45 días de comenzar mi servicio con una institución Archidiocesana. Comprendo que estos requisitos incluyen someterse a un cheque del fondo y completar el Programa de capacitación Seguro apropiado de Ambiente.

Yo también comprendo que conformidad llena con estos requisitos es una condición de algún servicio o el empleo de voluntarios con una institución Archidiocesana que implica contacto regular con menores, y con que fracaso para obedecer tendrá como resultado mi ser impedido de cualquier contacto con menores en cualquier institución Archidiocesana.

Reconozco aún más que he recibido el Resumen de la Archidiócesis de la Política de Nueva York en la mala conducta Sexual y el Código de Conducto. Comprendo su significado, y concuerdo en realizarme de acuerdo con sus términos. Reconozco que la política no es pensada crear ninguna obligacióncontractual, el expreso ni implícito, en la parte de la Archidiócesis de Nueva York ni sus entidades afiliadas.

Firma de Solicitante

Fecha

Información de Terminación (Solicitud para el Catequista y Asistente a Catequista)
Información Confidencial

Parroquia _____

Candidato (a) _____

Razón por la cuál alguno de sus servicios anteriores fueron terminados:

Razón por la cuál alguna vez ha sido convicto por ofensa criminal:

Firma de Candidato(a)

Fecha

Firma del Pastor

Fecha

Información Para Urgencias Médicas del Catequista

Información Confidencial que se debe mantener en el archivo de Catequista en un sobre cerrado y solo ser abierta en caso de emergencia

Nombre del Catequista _____

Dirección _____

Nombre de la Persona que se puede llamar en caso de emergencia: _____

2 números de teléfono: _____

Nombre del Doctor que se puede llamar: _____

Teléfono del Doctor: _____

Condiciones Crónicas que puedan afectar el tratamiento (ejemplo diabetes)

Está tomando medicinas que pueden afectar el tratamiento? _____ Sí _____ No

Si sí, qué es el nombre de la medicina y el dosis?

Favor de especificar si es alérgico a alguna medicina o a otra cosa.

Hay algo más que el doctor o el personal de emergencia debe saber sobre usted?
Por favor especifique.