ARCHDIOCESE OF BOSTON
66 BROOKS DRIVE
BRAINTREE, MASSACHUSETTS 02184-3839

Portuguese

Ficha de Informação Pessoal de Ofensa Criminal (CORI)

A Arquidiocese de Boston, escritório de pesquisa pessoal está registado debaixo de provisões da M.G.I. c.6, &172 a receber o CORI com o propósito de obter informações pessoais correntes ou outras, sobre qualificados prospectivos empregados, subcontractos, ou voluntários.

Como prospectivo, empregado corrente, subcontrato, ou voluntário, eu compreendo que uma pesquisa pessoal (CORI) seja submetida com a minha informação pessoal à DCIS. Eu reconheço e autorizo a Arquidiocese de Boston, Escritório de Pesquisa Pessoal (Office for Background Screening) a submeter o CORI com a minha informação pessoal à DCIS. Ésta informação tem a validez de 1 (um) ano desde a data da minha assinatura. Posso retirar esta autorização a qualquer momento desde que eu apresente à Arquidiocese de Boston, Escritório de Pesquisa Pessoal, um documento por escrito com a razão do retiro e consentimento da pesquisa.

A Arquidiocese de Boston, Escritório de Pesquisa Pessoal pode requerer subsequentemente o CORI dentro da data de 1 (um) ano desde a data assinada por mim nesta forma, assim como a Arquidiocese de Boston, escritório de Pesquisa Pessoal deve por escrito enviar-me a notícia com a data da pesquisa requerida.

_____ _____
Assinatura Data

Por Favor marque um: Sacerdote Diácono Seminarista

Candidato ao Seminário Candidato ao Diaconato Diácono Aspirante Irmão/irmã Religioso/a

Educador Empregado de Escola Voluntário na Escola Contractor

Voluntário Paroquial – Ministerio directamente com crianças, ou possibilidade de trabalhar com crianças (mostrar exemplos de serviço voluntários).

Empregados na Paróquia Voluntários na Paróquia- Com idosos Empregados no Centro Paroquial

Ocupação de Serviço ou voluntário _____

_____
Agência/ Paróquia/Escola submetendo o CORI (por favor incluia a cidade e estado)

Por Favor marque um: Isto é: a FY 2017nova CORI (Eu não completei o CORI o ano passado)
a FY 2017renovação do CORI (Eu completei o CORI o ano passado)

Informação Subjectiva:

_____

Sobrenome | Nome Dado | Nome deMeio | Sufixo

_____

Nome de Solteira

_____ _____

Data de Nascimento | Lugar de Nascimento

SOMENTE OS SEIS ÚLTIMOS DÍGITOS do seu Número de Segurança Social (Social Security Number) (Obrigatório) XXX -___ - _____

_____ _____ft._____in. _____ _____

Sexo | Altura | Cor de Olhos | Raça

_____ _____

Número da Carta de Condução | Estado da Carta de Condução

_____ _____

Nome completo da mãe | Nome completo do Pai

Residência actual:

_____

Número e nome da Rua | Cidade | Estado | Código Postal

A ser preenchido pela pessoa que verefica o CORI.
A informação acima foi verificada com os documentos requeridos do governo.

Identificação:_____

_____

Verificado por: _____

Nome da pessoa que verificou os documentos

_____

Assinatura da pessoa que verificou os documentos

Registado pelo Departamento de Justiça Criminal dos Serviços Informativos a 7 de Maio, 2012.