



DIÓCESIS DE  
FORT WAYNE-SOUTH BEND

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN

Política de Comunicación Electrónica y Tecnología

---

---

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE

\_\_\_\_\_  
(Apellido)

\_\_\_\_\_  
(Primer nombre)

\_\_\_\_\_  
(Inicial del  
2<sup>do</sup> nombre)

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la parroquia, escuela, o institución de servicio diocesana)

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN

Al igual que con otras políticas diocesanas, las violaciones a esta política pueden ser consideradas en las evaluaciones de desempeño y pueden resultar en medidas disciplinarias que pueden llegar a incluir el despido.

La Diócesis de Fort Wayne-South Bend se reserva el derecho de suspender, modificar o retirar esta política en cualquier momento, y no será responsable, bajo ninguna circunstancia, de ningún error, omisión, pérdida, o daño reclamado o incurrido debido a cualquiera de sus actividades en línea.

Yo verifico que he leído y comprendo esta política. Estoy de acuerdo en cumplir esta política y también entiendo que la Diócesis de Fort Wayne-South Bend puede enmendar o cambiarla a su discreción sin aviso previo.

\_\_\_\_\_  
(Firma del personal)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

REGRESE ESTE FORMULARIO FIRMADO A SU JEFE/SUPERVISOR