

DIÓCESIS DE FORT WAYNE-SOUTH BEND

Oficina del Vicario General
Archbishop Noll Catholic Center
915 S. Clinton St. P.O. Box 390
Fort Wayne, IN 46801

Teléfono: (260) 422-4611 Línea directa: (260) 399-1419 Fax: (260) 969-9145

**DECLARACIÓN JURADA DE IDONEIDAD
PARA MINISTERIO EN LA DIÓCESIS DE FORT WAYNE-SOUTH BEND**

Yo, el abajo firmante _____,

Mayor Superior de _____
(Orden Religiosa)

por la presente certifico que el Rev. _____ es un sacerdote de buena posición

en _____
(Orden Religiosa)

(Dirección de la Orden Religiosa) (Ciudad, Estado y Código Postal)

quien disfruta de todas sus facultades para ejercer su ministerio sacerdotal. Después de revisar su expediente personal, comprobando con algunos que han trabajado con él en asignaciones anteriores, y/o de mi propio conocimiento personal del tema,

Certifico sin reserva que el Rev. _____:

1. Nunca ha sido suspendido, disciplinado canónicamente o de otra manera; *(si es así por favor explique en la parte posterior de este formulario o en una carta separada).*
2. Nunca se han presentado cargos criminales en contra de él; *(si es así por favor explique en la parte posterior de este formulario o en una carta separada).*
3. No manifestó problemas de comportamiento en el pasado que indicaran que podría comportarse de una manera inapropiada con menores;
4. Nunca ha estado involucrado en un incidente que cuestionó su aptitud o idoneidad para cumplir con las responsabilidades y deberes de su ministerio sacerdotal debido al alcohol, abuso de sustancias, incumplimiento del celibato, abuso físico o sexual, transgresiones francas u otras razones;
5. No tiene ningún otro atributo, condición o situación física en particular, que afecte negativamente su trabajo.
6. Tiene toda la capacitación vigente y actualizada sobre ambiente seguro que la Diócesis de Fort Wayne-South Bend requiere.

Certifico sin reserva que el Rev. _____ es de buena moral y reputación, y está calificado para desempeñar sus deberes sacerdotales en la Diócesis de Fort Wayne-South Bend.

(SELLO) Firma _____
Título _____
Fecha _____

El Rev. _____ vendrá a la Diócesis de Fort Wayne-South Bend para:

_____ a
(Propósito)

_____ (Parroquia o Institución)

_____ (Ciudad) _____ (Fechas para esta Solicitud)