THE NATIONAL CATHOLIC RISK RETENTION GROUP, INC.
VIRTUS Online™

Formulario de Información de Inscripción para los Programas VIRTUS® y el Programa Protegiendo los Niños de Dios™

PASO 1: **¿Se preinscribió en Internet para asistir a una sesión de concienciación Protegiendo a los Niños de Dios™?**
SÍ NO

- SI respondió SÍ, su inscripción en VIRTUS *Online* está finalizada. Usted no necesita inscribirse otra vez.
- SI respondió NO, continúe con el PASO 2.

PASO 2: **¿ Tiene Acceso a Internet? SÍ NO**

- Si respondió SÍ, vaya por favor a www.virtus.org para registrar su información lo más pronto posible luego de esta sesión de adiestramiento. Usted no necesita llenar este formulario. (Ver Instrucciones de Inscripción Post-Adiestramiento.)
- Si respondió NO, por favor llene este formulario y entrégueselo al facilitador / coordinador de la sesión a la que está asistiendo antes de irse.

NOTA*:* Por favor no use este formulario si usted tiene una computadora con una conexión a Internet, O acceso a una computadora con una conexión a Internet. Su diócesis no tiene los recursos para completar el proceso de inscripción para aquéllos que tienen la posibilidad de completar el proceso por sí mismos.

Su Organización (Diócesis/Archidiócesis):_____

Salutación: (Sr., Srta., Sra., Mr., Ms., Mrs., Bro., etc.) _____

Primer Nombre: _____**Apellido**: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ **Estado**: _____ **Código postal**: _____

Número de teléfono (Casa):_____ **Número de teléfono (Trabajo)**: _____ **Extensión**: _____

Su Lugar Primera (Donde usted trabaja o se ofrece – por ejemplo, nombre de parroquia y ciudad):

_____

Su Lugar Secundaria (Otras lugares donde usted se ofrece y/o venera – por ejemplo, nombre de parroquia y ciudad):

_____

Por favor escoja los papeles que usted juega dentro de su diócesis (*Por favor escoja todos que aplican*):

____ Candidato para la ordinación ____ Empleado ____ Voluntario
____ Diácono ____ Padre
____ Educador ____ Sacerdote

Su Título(s) dentro de su Diócesis (por ejemplo Catequista, el Entrenador, Líder de Explorador, Maestro español):

_____

Nombre del Curso de Adiestramiento: **Sesión para Adultos Protegiendo a los Niños de Dios**

Fecha del Curso de Adiestramiento: _____ **Tiempo**:_____

Lugar del Curso de Adiestramiento:
(nombre de facilidad y ciudad) _____

¿Usted es un padre o un guardián de una persona de menos de 18 años de edad? **SÍ** _____**No** _____ **ninguna respuesta**_____

¿Usted interactúa, trabaja o tiene contacto con menores (cualquier persona de menos de 18 años de edad) durante sus actividades en esta arquidiócesis / diócesis / organización religiosa? **SÍ** _____ **No** _____

¿Usted maneja, supervisa o inspecciona empleados o voluntarios de cualquier tipo en nombre de esta arquidiócesis / diócesis / organización religiosa? **SÍ** _____ **No** _____