El Distrito 4130 es una entidad consagrada a crear y mantener el entorno más seguro posible para todos los participantes en las actividades de Rotary. Es el deber de todos los rotarios, los cónyuges de los rotarios, los colaboradores y otros voluntarios, salvaguardar el bienestar de los jóvenes con los que entran en contacto y desplegar el máximo esfuerzo posible para evitar todo tipo de abuso físico, sexual o afectivo.

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **ID** |  |
| **Club rotario** |  | **ID** |  |
| **Domicilio**  |  | **Año afiliación a Rotary** |  |
| **Tel. Casa** |  | **Tel. Oficina** |  |
| **Email** |  | **Celular** |  |
| **Años en el domicilio** |  | **Fecha de nacimiento** |  |
| **Doc. de identificación:** |  | **Vigencia** |  |

Se aceptarán como documentos oficiales:

* Pasaporte vigente
* INE (credencial de votar)
* Cédula profesional vigente
* Licencia de conducir vigente

**AUTORIZACIÓN**

Por la presente certifico que, a mi leal saber y entender, todo lo que se afirma en esta **DECLARACIÓN JURADA** y en todo material que se adjunte a la misma es verdadero y correcto y que no he ocultado ninguna información que, de divulgarse pudiera resultar desfavorable respecto a esta declaración.

Entiendo, asimismo, que la administración de los programas para la juventud del Distrito 4130 denegará el ejercicio de cargos a toda persona que hubiera sido condenada por delitos de violencia.

Por la presente otorgo mi autorización al Distrito 4130 para investigar, verificar y obtener la información pertinente respecto a esta declaración jurada, incluida la facultad de investigar en los registros policiales y públicos incluidos los expedientes de las licencias de conducir y antecedentes penales, contactar con mis ex patrones y entrevistar a las personas citadas como referencias.

Comprendiendo que esta información se utilizará, en parte, para determinar mi derecho a desempeñar un cargo voluntario.

También entiendo que, mientras siga siendo voluntario al servicio de estos programas, las verificaciones de antecedentes penales podrán repetirse en cualquier momento, y que se me concederá la oportunidad de efectuar una revisión, haciendo la salvedad de que se cuenta con un procedimiento disponible para plantear objeciones al respecto.

**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES**

En consideración de mi aceptación de las condiciones antes señaladas y de mi participación en los programas para juventud, declaro con todo el alcance que permite la ley, que eximo y me comprometo a defender, indemnizar y eximir de toda responsabilidad a todos los distritos y rotarios participantes y a Rotary Internacional (“Los Indemnes”) de y contra todo tipo de pérdida, daños contra la propiedad, muerte o lesiones personales, incluso las responsabilidades que pudieran derivar de la negligencia de “Los Indemnizados”, que pudieran afectarme o respecto a las cuales pudiera argumentar que me afectaran como consecuencia de una investigación de mis antecedentes en relación con la presente declaración jurada.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Cargo, comisión, función o papel que realizará dentro del Programa de Rotary de atención a la Juventud o Programa de Intercambio de Jóvenes de Rotary Internacional:

|  |
| --- |
|  |

¿Ha ejercido anteriormente un cargo en el Intercambio de jóvenes?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Si |  | ¿Qué cargo y en qué año? |
| No |  |  |

**TRES REFERENCIAS PERSONALES (**No familiares y un máximo de 1 rotario o ex rotario)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono Casa** |  |
| **Teléfono Oficina** |  |
| **Celular** |  |
| **Email** |  |
| **FB** |  |
| **Parentesco** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono Casa** |  |
| **Teléfono Oficina** |  |
| **Celular** |  |
| **Email** |  |
| **FB** |  |
| **Parentesco** |  |
| **Nombre**  |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono Casa** |  |
| **Teléfono Oficina** |  |
| **Celular** |  |
| **Email** |  |
| **FB** |  |
| **Parentesco** |  |

**Antecedentes Penales**

1. ¿Alguna vez ha sido condenado o se ha declarado culpable de la comisión de algún delito?

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

2. ¿Alguna vez ha sido procesado por un tribunal por cualquier tipo de abuso sexual, físico o verbal, inclusive en casos de violencia doméstica o se han emitido en su contra medidas cautelares u órdenes de protección por acoso civil?

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

En caso afirmativo, describa detalladamente el caso. Asimismo, indique la(s) fecha(s) del (de los) delito(s) y en qué país, estado/provincia/departamento tuvo (tuvieron) lugar. (Si es necesario, adjunte una hoja adicional.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA PARTICIPAR COMO VOLUNTARIO**

|  |
| --- |
| Por favor explique detalladamente los motivos por los que acepta participar en el Programa de Intercambio de Jóvenes de RI del Distrito 4130. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**DECLARO HABER LEÍDO Y COMPRENDIDO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA, RENUNCIA, AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN; ASIMISMO, FIRMO ESTA DECLARACIÓN Y FORMULARIO, VOLUNTARIAMENTE SIN PRESIÓN O COACCIÓN ALGUNA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Firma** |  |
| **Fecha** |  |

**Para uso exclusivo del Distrito 4130**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Referencias verificadas por:** |  | **Fecha** |  | **Iniciales** |  |
| **Referencias verificadas por:** |  | **Fecha** |  | **Iniciales** |  |
| **Referencias verificadas por:** |  | **Fecha** |  | **Iniciales** |  |