



Declaración de Respaldo

Para sacerdotes visitando la Diócesis de Des Moines

En luz a las decisiones de la Conferencia de Obispos de los Estados Unidos y en seguimiento a las políticas y procedimientos de la Diócesis de Des Moines,

Yo Excelentísimo; _____, certifico que el Reverendo _____
(por favor marque aquellas declaraciones que usted certifica):

_____ Que _____ es sacerdote en buena comunión con la Diócesis de _____.

_____ Que al revisar los archivos personales de _____ confirman que no existe historial de problemas sin tratamiento en relación con abuso de sustancias, violación al celibato, inapropiada conducta sexual, abuso físico, o inapropiada conducta financiera.

_____ Que _____ no existe situación en su pasado que lo considere no apto para trabajar con menores de edad.

En cualquier instancia donde el superior religioso no pueda ofrecer las declaraciones requeridas la Diócesis de Des Moines incapacitara al sacerdote de ejercer su ministerio en cualquier capacidad.

Fecha

Actividad: _____

Fecha: _____

Nombre

Lugar: _____

Ciudad/Estado: _____

Título

Esta forma elaborada y firmada deberá ser enviada a:

Angie Hemmingsen
Executive Assistant, Bishop's Office
Diocese of Des Moines
601 Grand Avenue
Des Moines, IA 50309-2501
Fax # 515-216-3329
ahemmingsen@dmdiocese.org