



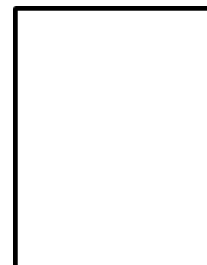
ARZOBISPADO
DE SANTIAGO
VICARÍA PARA LA EDUCACIÓN

Nº Aut.

Desde:

Hasta:

FORMULARIO ANTECEDENTES PERSONALES DEL PROFESOR DE RELIGIÓN



1. DATOS PERSONALES:

Apellidos:	
Nombres:	Fecha Nacimiento:
Rut:	Nacionalidad:
Dirección Part.:	
Comuna:	Tel. fijo particular:
E-mail:	Tel. celular:
Estado Civil Soltero (a): Casado(a): Viudo (a): Separado (a): Divorciado (a): Anulado (a):	Estado Religioso Religioso (a): Clérigo: Seminarista: Laico (a): Casado (a) por la Iglesia: Con nulidad canónica:
Congregación a la que pertenece (en el caso de religiosos (as)):	

2. TÍTULO PEDAGÓGICO:

Título:	Mención:
Univ./Inst.:	Año:

3. MENCIÓN: TÍTULO CATEQUÍSTICO/TEOLÓGICO:

Título o Certificado:	
Universidad/Instituto:	Año:

4. PARA ESTUDIANTES, REGULARIZANDO ESTUDIOS EN:

Institución:
Curso/Programa:

5. ÚLTIMO ESTUDIO DE PERFECCIONAMIENTO:

Estudio:	
Institución:	Año:

6. RESPECTO DEL TALLER DE PREVENCIÓN DE ABUSOS SEXUALES:

He realizado el Taller de Prevención de Abusos Sexuales (marque con una X la opción SI o NO y complete lo solicitado para cada caso):

SÍ: Fecha:

NO: Me comprometo a realizarlo durante el presente año:.....
Me comprometo a realizarlo durante el siguiente año:.....

7. AUTORIZACIÓN USO DE CANALES COMUNICACIONALES:

Autorizo al Equipo del Área Pedagogía en Religión de la Vicaría para la Educación del ARZOBISPADO DE Santiago para enviar información pertinente al ámbito profesional y establecer contacto a través de los siguientes canales comunicacionales (marque con una X según corresponda):

Teléfono Fijo: Facebook: Celular: Todas las anteriores:
E-mail: WhatsApp: Instagram:

8. REGISTRO ACUSO DE RECIBO Y ADHESIÓN:

Acuso recibo y adhesión a lo explicitado en el documento "Protocolo para la acreditación del profesor (a) de religión católica 2018-2020" y doy fe de que todos los datos aportados son fidedignos, de soy católico (a) y estoy consciente del envío que recibo del Obispo. Me comprometo a dar testimonio de mi fe en Jesucristo y a transmitir fielmente su evangelio y la enseñanza de la Iglesia Católica en los contextos educativos donde me desempeñe como profesor (a) de religión. Asimismo, explicito mi compromiso y responsabilidad para informarme y participar de las instancias formativas pedagógicas ofrecidas y del taller de prevención de abusos sexuales en las fechas correspondientes a mi situación particular.

Firma del (la) solicitante

Timbre VED: _____

Fecha de Recepción: _____