



## 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre

Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Título

Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

Esta forma elaborada y firmada deberá ser enviada a:

Bishop William Joensen, Ph.D.

Diocese of Des Moines

601 Grand Avenue

Des Moines, IA 50309-2501

Fax # 515-237-5071