

DIÓCESIS DE CHARLOTTE
MATRÍCULA PARA EL PROGRAMA “PROTEGIENDO A LOS HIJOS DE DIÓS”

Sus Datos Personales:

Nombre _____

Empleado/Voluntario (Circular uno) Cargo qu Ocupa _____

Su Parroquia/Escuela/Agencia _____

Despues de asistir a una sesión de entrenamiento de la Diócesis, los empleados y voluntarios tendrán que continuar instruyendose hacerca de la prevención de los abusos sexuales. Por favor indiquen su dirección de correo electrónico (Email) o su número de fax donde pueden recibir, por escrito, nueva información adicional referente al entrenamiento.

Dirección de Email _____

Número de Fax _____

Matrícula para Entrenamiento:

Para obtener un horario completo, dirigirse a **www.charlottediocese.org** (teclear, Offices, Agencies, Ministries, y despues el tab de Human Resources)

Fecha de Sesión de Entrenamiento _____

Lugar _____

Para Enviar la Matrícula:

- Entregar la solicitud de matrícula a su parroquia, escuela, o agencia
- Envíarla por Fax al: 704-370-3378
- Envíarla por correo a: Diocese of Charlotte Training Registration, 1123 S. Church Street, Charlotte NC 28203

- Matricularse por la Internet al: [**www.charlottediocese.org**](http://www.charlottediocese.org)