

CONFIRMACIÓN DE RECIBIDO DE
REGLAMENTO Y PROCEDIMIENTOS REVISADO SOBRE EL ABUSO SEXUAL
DE LA DIÓCESIS DE OWENSBORO

Parroquia/Escuela/Institución/Agencia: _____

Fecha: _____

Yo, _____, he leído el “Reglamento y Procedimientos
(favor de escribir en letra de molde)

Revisados sobre el Abuso Sexual.” Yo lo entiendo, acepto y estoy de acuerdo en acatarlo.

Firma _____

Nombre en letra de molde _____

Posición _____

Fecha _____

NOTA: Esta forma firmada tiene que ser mandada a la Oficina Diocesana de Ambiente Seguro (600 Locust Street, Owensboro, KY, 42301) como notado en Artículo 1.3.2 de este documento.