



Nº Aut.: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO ANTECEDENTES PERSONALES DEL PROFESOR DE RELIGIÓN

Solicitud por primera vez:

Renovación:

### 1. DATOS PERSONALES:

<b>Apellidos:</b>	
<b>Nombres:</b>	<b>Fecha Nacimiento:</b>
<b>Rut:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Dirección Part.:</b>	
<b>Comuna:</b>	<b>Tel Fijo Particular:</b>
<b>Email:</b>	<b>Tel Celular:</b>
<b>Estado Civil</b> Soltero(a):___ Casado(a):___ Viudo(a):___ Separado(a):___ Divorciado(a):___ Anulado(a): ___	<b>Estado Religioso</b> Religioso(a):___ Clérigo:___ Seminarista:___ Laico(a):___ Casado(a) por la Iglesia:___ Con nulidad canónica:___ Diácono Permanente ___
<b>Congregación a la que pertenece (en el caso de religiosos(as)):</b>	

### 2. ANTECEDENTES LABORALES:

<b>Colegio en que hará clases</b>						
<b>Dependencia</b>						
<b>Dirección</b>						
<b>Teléfono</b>						
<b>Cursos en que hará clases</b>				<b>Nº Horas</b>		
<b>Nivel en que hará clases</b>	<b>Pre-Básico</b>		<b>Básico</b>		<b>Medio</b>	

### 3. TÍTULO PEDAGÓGICO:

<b>Título:</b>	<b>Mención:</b>
<b>Univ./Inst.:</b>	<b>Año:</b>

**4. MENCIÓN: TÍTULO CATEQUÍSTICO/ TEOLÓGICO:**

<b>Título o Certificado:</b>	
<b>Universidad/Instituto:</b>	<b>Año:</b>

**5. PARA ESTUDIANTES, REGULARIZANDO ESTUDIOS EN:**

<b>Institución:</b>
<b>Curso/ Programa:</b>

**6. ÚLTIMO ESTUDIO DE PERFECCIONAMIENTO:**

<b>Estudio:</b>	
<b>Institución:</b>	<b>Fecha:</b>

**7. 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):

SI ..... Fecha: .....

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

**8. REGISTRO ACUSO DE RECIBO Y ADHESIÓN:**

Acuso recibo y adhesión a lo explicitado en el documento "Protocolo para la acreditación de idoneidad del profesor (a) de religión católica 2024-2026" y doy fe de que todos los datos aportados son fidedignos, de que 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 y espirituales ofrecidas y del taller de prevención de abusos sexuales en las fechas correspondientes a mi situación particular.

Reconozco que la autoridad religiosa tiene el derecho a revocar el Certificado de Idoneidad, conforme lo establece la ley.

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) solicitante

Timbre VPE:

Fecha de recepción: .....