

**CONFERENCIA ANNUAL DE OREGON-
IDAHO**

**IGLESIA METODISTA UNIDA
FORMULARIO DE DECLARACION**

NOMBRE (Impreso) _____

Complete este formulario, coloque su firma y la fecha, devuélvalo a la oficina de su distrito por correo, usando un escáner o por correo electrónico. Las direcciones están a continuación.

1. Has estado alguna vez:

- a. ¿Condenado por un delito grave? ___No___Si
- b. ¿Condenado por un delito menor? ___No ___Si
- c. ¿Acusado de mala conducta sexual o abuso infantil? ___No ___Si

Si respondió afirmativamente a alguna de estas preguntas, explique

2. ¿Ha leído la Política de ética sexual de la Conferencia Anual de Oregón-Idaho en nuestro anuario? ___No ___Si

Si este formulario le exige que revele cualquier acusación, condena por delito grave, o menor o cualquier incidente de conducta sexual inapropiada, hágalo por escrito si usted esta impugnando esta información. Incluya cualquier información adicional que crea que podría ser útil o importante con respecto a esta declaración.

Firma _____ Fecha _____

Oficina Distrito Cascadia, 680 State St., Suite 200, Salem, OR 97301 o cascadia@umoi.org

Oficina Distrito Columbia, 1505 SW 18th Ave., Portland, OR 97201 o columbia@umoi.org

Oficina Distrito Crater Lake, 440 Maxwell Rd., Eugene, OR 97404 o craterlake@umoi.org

Oficina Distrito Sage, 1505 SW 18th Ave., Portland, OR 97201 o sage@umoi.org