



DIÓCESIS DE SAN BERNARDO  
VICARÍA PARA LA EDUCACIÓN

USO INTERNO. N°

N°

FECHA: \_\_\_\_\_

DESDE: \_\_\_\_\_ HASTA: \_\_\_\_\_

ENSEÑANZA: \_\_\_\_\_

AUTORIZA: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma

## SOLICITUD PARA OBTENER CERTIFICADO DE IDONEIDAD PARA EJERCER COMO PROFESOR DE RELIGIÓN CATÓLICA (Ficha Personal)

Foto

### I.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_ FECHA DE NAC.: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ COMUNA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### 1.- ¿En qué colegio o liceo realiza su actividad educadora?

1.1 Nombre del colegio o liceo: \_\_\_\_\_

**Tipo:**  Particular  Subvencionado  Municipalizado  Iglesia

**Nivel:**  Básico  Medio

Nombre del Director (a): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

1.2 Nombre del colegio o liceo: \_\_\_\_\_

**Tipo:**  Particular  Subvencionado  Municipalizado  Iglesia

**Nivel:**  Básico  Medio

Nombre del Director (a): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2.- ¿Participa en los encuentros – Retiros Diocesanos de Profesores de Religión?

Sí  No

Lugar y fecha donde se realizó el último Retiro-Encuentro: \_\_\_\_\_

### 3.- ¿Participó en el curso obligatorio para Agentes Pastorales: “Prevención de Abusos”?

Sí  No

Lugar y fecha donde lo realizó \_\_\_\_\_

(Recuerde que según lo ha indicado la Conferencia Episcopal de Chile, la realización del curso es requisito indispensable para todos los agentes pastorales, incluyéndose dentro de estos, los profesores de Religión, quienes tienen un envío especial del Obispo.)

**II.- FORMACIÓN PEDAGÓGICA**

Título: \_\_\_\_\_

Universidad / Instituto: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

**III.- FORMACIÓN CATEQUÉTICA / TEOLÓGICA**

Título o Certificado: \_\_\_\_\_

Universidad / Instituto: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

**IV.- CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO**

Nombre del Curso: \_\_\_\_\_

Fecha del Curso: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_

**V.- OTROS TÍTULOS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VI.- TRABAJO PASTORAL**

a) Actividad: \_\_\_\_\_

b) Lugar: \_\_\_\_\_

Acompaño esta solicitud:

- Foto
- Certificado de Antecedentes
- Certificado de Bautismo
- Certificado de Matrimonio Religioso
- Carta Aval otorgada por \_\_\_\_\_
- Carta Solicitud entregada por el Director (a) \_\_\_\_\_
- Título Profesional o Certificado Alumno Regular
- Certificado de Curso de Prevención de Abusos

***Doy fe que todos estos datos son fidedignos.***

***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 doctrina de la Iglesia Católica. Acepto que el Obispo o el Vicario para la Educación se reservan el derecho a derogar esta autorización o certificado de Idoneidad según el Canon 805.***

**Además, declaro tener total conocimiento del "Protocolo de Aprobación Episcopal para Profesores de Religión" y estar de acuerdo en lo que señala su contenido.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesor