

PASTORAL JUVENIL CATÓLICA

Departamento de Evangelización y Catequesis + Diócesis de Sacramento

INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR

Todo adulto que transporta a jóvenes adolescentes como parte de la Pastoral Juvenil debe completar este formulario. La información del formulario es para los archivos del Coordinador de Pastoral Juvenil.

Información del Conductor

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido
Dirección		
Ciudad	Código Postal	
Teléfono de Casa	Teléfono de Trabajo	

Información de Licencia de Conducir

Estado donde fue emitida	Número	Clase/Tipo*	Fecha de Vencimiento
Compañía de Seguro	Número de Póliza	Cantidad de cobertura de Riesgo Coverage	Cantidad de Cobertura Médica Coverage

*Conductores con Licencia de Conducir Comercial, con o sin endoso en el reverso, debe someter una copia (ambos lados) de su "Medical Examiner's Certificate" (Certificado de Examen Médico) vigente con esta forma.

Conductores deben ser mayores de 25 años y cumplir los requerimiento que la Diócesis requiere de tener una cobertura de seguro de \$100,000 por persona/\$300,000 por ocurrencia.

Mi firma acierta que toda la información en este formulario es verdadera dentro de mi mejor conocimiento.

Firma

Fecha

ADJUNTE UNA COPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR CON ESTE FORMULARIO. COPIAR AMBOS LADOS SI ES NECESARIO.