# 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.

(Esta forma permanece en efecto por un año a partir del dia en que se firme.)

# 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

(Esta forma permanece en efecto por un año a partir del dia en que se firme.)

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