

# Encuentro Pastoral Juvenil



## Diócesis de Richmond

### Formulario de inscripción de **ADULTOS**

28 de septiembre de 2019

Botanical Garden

1800 Lakeside Ave. Henrico, VA 23228

#### Información del Adulto

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre preferido en tu gafete: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Zona Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_

Teléfono de Celular: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Genero: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Número Telefónico de Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Nombre de Parroquia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Líder del Grupo: \_\_\_\_\_

Lenguaje (s): ☐ Español ☐ Inglés ☐ Ambos

#### AMBIENTE SEGURO

*Todos los adultos que participan en un evento juvenil patrocinado por la Oficina de Ministerios Étnicos deben estar en conformidad con las Políticas del Medio Ambiente Seguro Diocesano. Por favor, indique que has completado cada componente que se enumeran a continuación:*

☐ SI ☐ NO Forma de Comprobación de antecedentes del Voluntario (una cada 5 años)

☐ SI ☐ NO Taller de Virtus (una vez)

Imprima entero su nombre legal: (Primer) \_\_\_\_\_ (Medio) \_\_\_\_\_ (Apellido) \_\_\_\_\_

Talla de camisa: Small

Medium

Large

Xlarge

XXLarge

XXXLarge



# Encuentro Pastoral Juvenil

## Información Médica y Formulario de Autorización

*Toda la información se mantiene privada y confidencial.*

**Nombre del Participante:** \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN MÉDICA

*En muchos casos, nuestro personal y los voluntarios no están familiarizados con el historial médico, físico, y/o emocional de cada participante. Por favor comparta **CUALQUIER** información del participante en detalle. **SEA LOS MAS ESPECÍFICO POSIBLE.***

¿El participante, tiene alguna restricción alimenticia?

☐ SI ☐ NO

Seleccione las restricciones que aplican a este participante:

Sin gluten      Libre de maní/ cacahuete      Vegetariano  
☐ **Gluten-free**    ☐ **Peanut-free**    ☐ **Vegetarian**

¿El participante, tiene alguna alergia? Es alérgico/a algo?

☐ SI ☐ NO

Indique algunos de los detalles de las alergias a continuación (esto puede incluir alergias alimentarias, alergias a medicamentos o sustancias químicas específicas, las alergias a cualquier sustancia.):

\_\_\_\_\_

¿El participante, está actualmente tomando algún medicamento o ha tomado algún medicamento con receta en los últimos 6 meses?

☐ SI ☐ NO

Enumere los medicamentos recetados, las razones para el medicamento y la dosis diaria. Indique si se está administrando actualmente el medicamento.

\_\_\_\_\_

¿El participante, tiene alguna condición emocional, física o sensorial?

☐ SI ☐ NO

Anote cualquier condición emocional que puede impedir la participación en el evento. Esto puede incluir el asesoramiento, el tratamiento para condiciones emocionales (es decir, depresión, trastornos de la alimentación), y/o situaciones familiares que pueden tener un impacto significativo al participante.

Anote cualquier condición física y/o sensorial de los cuales debemos tener en cuenta o de que necesitan instalaciones especiales. (Por ejemplo, pérdida de audición, discapacidad visual, movilidad.)

\_\_\_\_\_

### LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACION MÉDICA

*Estoy de acuerdo de parte de mí, mis herederos, sucesores y beneficiarios, a exonerar y defender a la Diócesis de Richmond, sus empleados y agentes, chaperones o representantes asociados con el evento de cualquier y toda responsabilidad, perdida o daño que surja de o en conexión con mi participación en este evento Diocesano.*

*Además, por la presente, certifico que, según mi mejor conocimiento, estoy en buena salud, y asumo toda la responsabilidad por mi salud. En caso de una emergencia, doy permiso para transportarme a un hospital para recibir tratamiento de emergencia médica o quirúrgica. Deseo ser informado antes de cualquier tratamiento adicional por el hospital o por el medico antes de cualquier tratamiento adicional. No voy a responsabilizar a la Diócesis de Richmond de autorizar cualquier tratamiento médico más allá del transporte necesarios para el hospital.*

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### USO DE FOTOS Y/O VIDEOS

*Yo doy permiso para que las fotos y/o videos de mí mismo dedicadas a actividades relacionadas con cualquier evento Diocesano tengan esas fotos y/o video publicado en las publicaciones o sitio web de la Diócesis de Richmond. Los nombres de los participantes no van a ser utilizados sin el permiso expreso de los participantes. Si la casilla no está marcada, la Diócesis de Richmond supondrá que da el permiso.*

☐ SI ☐ NO

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



# Encuentro Pastoral Juvenil

## CODIGO DE CONDUCTA Y EXPECTACIONES PARA ADULTOS

Los participantes adultos deben leer, entender, estar de acuerdo, firmar, y devolver esta hoja con la información medica y la forma de liberación. Se espera que cada participante se adhiera a los siguientes principios, mientras que asisten al Encuentro Pastoral Juvenil.

### Papel principal de los acompañantes

La Oficina de Ministerios Étnicos depende de los acompañantes adultos para ayudar a facilitar el orden y para servir como una red de apoyo a la juventud. Es importante que los chaperones sean un ejemplo de la obediencia y la cooperación con las siguientes políticas, así como con el personal y los voluntarios en el lugar.

Los acompañantes deben evaluar constantemente a los jóvenes en su grupo a ser conscientes de las necesidades especiales. Deben sentirse cómodos al hablar y compartir con los jóvenes. Los adultos también deben estar dispuestos a orar con los jóvenes en su grupo. Acompañantes adultos son responsables de sus estudiantes en todo momento.

### Deberes de un acompañante

Las responsabilidades del acompañante incluyen, pero no están limitadas, a las siguientes áreas:

#### 1. Participación

- ✓ Se espera que todos los participantes del evento (jóvenes, chaperones, líderes de grupo) estén presentes en las sesiones programadas durante el retiro.
- ✓ En ningún momento será permitido que cualquier joven participante abandone el lugar del evento sin uno de sus acompañantes adultos. Adultos NO se recomiendan que tomen los jóvenes fuera de las instalaciones durante el evento, excepto en el caso de una emergencia.
- ✓ Debe de entenderse que dicho adulto asume plena responsabilidad por un joven, una vez fuera de los terrenos del sitio del retiro.

#### 2. Ministerio Relacional y Directivo de Grupo pequeño

- ✓ Se espera que todos los adultos se comprometan a sus jóvenes durante todo el día, no solo asegurarse de que se están comportando de manera apropiada, pero que participen en ellos. Los adultos deben sentarse con sus jóvenes y participar con ellos durante el retiro.
- ✓ Acompañantes adultos ayudaran a conducir grupos pequeños, ayudaran en la disciplina de los jóvenes, y la ayuda necesaria con otras actividades del retiro.

#### 3. Alcohol, las drogas, y Tabaco

- ✓ Todas las leyes estatales relativas al alcohol y las drogas se aplicarán estrictamente.
- ✓ La posesión y/o consumo de alcohol o drogas no se permiten en el lugar durante el retiro.
- ✓ Todos los edificios son instalaciones de NO fumar.

#### 4. Vestimenta Apropiada

- ✓ Se espera que todos los participantes se vistan de una manera que representa la modestia, el respeto de los demás participantes y nuestro Señor.
- ✓ La ropa debe cubrir toda la ropa interior y los diagramas. Los participantes masculinos deben llevar camisetas en todo momento durante el retiro.
- ✓ Se espera acompañantes adultos dejen saber estas expectativas a los jóvenes y hacer cumplir el código de vestimenta en todo momento.

#### 5. Insubordinación

- ✓ Se espera que jóvenes y adultos sigan la dirección de todo el personal de la Oficina de Ministerios Étnicos y Botanical Garden.
- ✓ En cualquier caso, de falta de cooperación o la insubordinación no serán tolerados y serán sujetos a la disciplina apropiada.
- ✓ El primer y principal método de tratar con los problemas de disciplinas serán trabajar a través del Líder del Grupo.
- ✓ La Diócesis de Richmond se reserva el derecho a denegar el acceso a, o solicitar la expulsión de cualquier grupo o individuo que no cumpla con las normas y políticas para el Encuentro Juvenil Hispano. En el caso de que la entrada es negada o una persona(s) es expulsado, **NO** se hará un **REEMBOLSO**.

---

He leído, entendido y estoy de acuerdo con los principios anteriores. Cualquier violación de los principios anteriores puede resultar en la expulsión inmediata del Encuentro Pastoral Juvenil y los participantes jóvenes, perderá su cuota de inscripción.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Imprima su nombre: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

