



**FORMULARIO A: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO CONTINUO DE PADRE/TUTOR Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (página 1)**

**Joven Participante:** \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino Femenino  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Talla de Camiseta: \_\_\_\_\_ (adulto)  
 Vive con: Ambos padres Madre Padre Otro: \_\_\_\_\_  
 Parroquia y Ciudad de la Parroquia: \_\_\_\_\_  
 Sacramentos Recibidos: Bautismo Primera Comunión Confirmación  
 Proporcionar el número de celular del participante y la dirección de correo electrónico otorga permiso para la comunicación electrónica de líder(es) del ministerio juvenil y/o acompañante(s) adulto(s) a este participante con respecto a los programas, actividades y eventos del ministerio juvenil católico.  
 Celular \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ Relación con el Niño: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ Relación con el Niño: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

**Contacto de Emergencia (de no poder contactar a padres/tutores)**  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con el Niño: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

Yo (nombre del padre/tutor) \_\_\_\_\_ y (nombre del participante) \_\_\_\_\_ cedemos permiso y solicitamos que se le permita a (nombre del participante) \_\_\_\_\_ participar en todos los programas, actividades y eventos de la Iglesia Católica/Parroquia y/o de la Diócesis.

Entiendo que cada año, se me proporcionará el Formulario B (Formulario de Actualización Anual) para indicar cualquier cambio registrado en este formulario de consentimiento y responsabilidad. También entiendo que para eventos específicos se me proporcionará el Formulario E (Formulario para Eventos Específicos) para firmar. El Formulario E indicará el nombre exacto del evento, la fecha, la hora y el lugar.

Además, entiendo y reconozco que este acuerdo es continuo y válido mientras el participante participe en programas, actividades y eventos de la Iglesia Católica/Parroquia y/o Diócesis de Shreveport. La participación en los programas, actividades y eventos de la pastoral juvenil católica es voluntaria. En consideración de esto y otras cosas, yo estoy de acuerdo en mi nombre y en el del participante, exoneramos a la Diócesis de Shreveport, el Obispo y sus sucesores, empleados, agentes, voluntarios, cualquier Iglesia Católica/Parroquia, sus empleados y voluntarios de cualquier y todas las reclamaciones (a menos que se deban a negligencia grave de la Diócesis y/o Iglesia Católica/Parroquia) por enfermedad, herida, muerte, y el costo del tratamiento médico correspondiente, que surja de que esté relacionado de alguna manera con la participación en diversos programas, actividades y eventos diocesanos o de la Iglesia Católica/Parroquia. En el caso de que cualquiera de las partes emprenda acciones legales contra la otra parte para hacer cumplir cualquiera de los términos y condiciones de este acuerdo, se acuerda que cada parte es responsable de sus propios honorarios legales, costos judiciales y gastos.

Doy mi consentimiento a perpetuidad para el uso por parte de la Diócesis de Shreveport y/o la Iglesia Católica/Parroquia de cualquier grabación de video, fotografías, grabaciones de audio, o cualquier otra reproducción visual o de audio (sujeta a edición) en la que el participante pueda aparecer. Entiendo que estos materiales están siendo utilizados para la promoción del ministerio juvenil de la Diócesis de Shreveport y/o Iglesia Católica/Parroquia, lo cual puede incluir esfuerzos de reclutamiento y recaudación de fondos.

Si el participante tiene 18 años o más, el consentimiento debe ser firmado ambos, tanto por el participante como por el padre/tutor.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante (de ser mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Participante (de ser mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha



**FORMULARIO A: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO CONTINUO DE PADRE/TUTOR Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (página 2)**

Consentimiento Médico

Información Médica Específica

1. Los líderes del ministerio juvenil y/o los acompañantes adultos deben estar consciente de las siguientes condiciones médicas/información específica sobre la salud del participante.

---



---



---

2. Enumere todas las alergias del participante (Ejemplo, medicamentos, alimentos, plantas, insectos, látex, etc.).

---



---



---

Medicamentos

El participante actualmente está tomando medicamentos y traerá todos los que sean necesarios, etiquetado correctamente. Los nombres de los medicamentos que el participante está tomando actualmente y las instrucciones concisas para tomarlos, incluidas la dosis y la frecuencia, son los siguientes:

Medicamento	Dosis	Frecuencia de Administración

Por favor, ponga sus iniciales en uno.

\_\_\_\_\_ **NO AUTORIZO** que se administren medicamentos de ningún tipo, ya sean recetados o sin receta, a mi hijo (a mí) a menos que la situación ponga en peligro la vida y se requiera tratamiento de emergencia.

\_\_\_\_\_ **AUTORIZO** para que se administren a mi hijo (a mí) medicamentos sin receta (como analgésicos sin aspirina, pastillas para la garganta, descongestionantes, antiácidos y antihistamínicos) si se considera aconsejable. Entiendo que no se le dará aspirina a mi hijo (a mí).

Seguro Médico

Por favor, ponga sus iniciales en uno.

\_\_\_\_\_ El participante tiene seguro médico. **He proporcionado una copia de la tarjeta del seguro médico (frente y reverso).**

\_\_\_\_\_ El participante no tiene seguro médico. Entiendo que el pago total de la atención médica es responsabilidad del paciente.

Certifico que la información de este formulario es correcta y completo a mi leal saber y entender, el participante goza de buena salud, y asumo plena responsabilidad por la salud del participante. Confirmando que la Diócesis de Shreveport y/o la Iglesia Católica/Parroquia tiene mi total y completa autorización para buscar y obtener atención médica para el participante en caso de cualquier accidente o enfermedad que pueda ocurrir, incluyendo la autorización para consentir a la atención médica de emergencia, si se requiere durante cualquier programa, actividad y evento diocesano o de la Iglesia Católica/Parroquia. Entiendo que se harán los esfuerzos razonables para avisar a los padres, tutores o contactos de emergencia de la condición del participante antes de cualquier tratamiento.

Si el participante tiene 18 años o más, el consentimiento debe ser firmado ambos, tanto por el participante como por el padre/tutor.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante (de ser mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Participante (de ser mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha



**FORMULARIO A: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO CONTINUO DE PADRE/TUTOR Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD (página 3)**

**Código de Conducta Juvenil**

No se permite el consumo de drogas, tabaco (incluidos JUUL, dispositivos de vaporización, cigarrillos electrónicos), alcohol, fuegos artificiales, cerillas, encendedores, dispositivos o armas que puedan poner en peligro a personas, animales o propiedad.

La ropa debe ser apropiada, lo que prohíbe shorts cortos, camisetas sin mangas, pantalones holgados, bikinis, cualquier muestra de ropa interior, cualquier referencia a productos de alcohol / tabaco, incluyendo insignias o anuncios. Nos reservamos el derecho de declarar inapropiada cualquier prenda de vestir.

El lenguaje y el comportamiento deben ejemplificar los valores cristianos.

Los participantes respetarán los derechos y la propiedad de los demás. No se tolerará el vandalismo ni el robo. Las obligaciones financieras que resulten de tal comportamiento serán responsabilidad exclusiva del joven y su familia.

Los hombres y las mujeres no deben, en ningún momento, estar en los dormitorios del sexo opuesto.

Si procede, los participantes deberán llevar en todo momento la identificación requerida para el evento.

Los participantes no podrán abandonar el lugar del evento sin el permiso expreso del coordinador del evento.

Los dispositivos electrónicos personales sólo están permitidos en momentos específicos y pueden ser recogidos y retenidos por líderes adultos para garantizar su cumplimiento.

Los participantes deben respetar el toque de queda establecido.

Mantener el espíritu del evento asistiendo a todas las reuniones a tiempo y en su totalidad.

Los participantes cumplirán cualquiera otra regla que se especifique para un evento concreto y ningún adulto podrá interferir en ellas ni anularlas.

Los participantes son responsables de sus pertenencias personales.

Los participantes deben acudir inmediatamente a un adulto de confianza para comentar cualquier problema que pueda surgir.

He leído y entiendo el "Código de Conducta Juvenil" y me comprometo a cumplirlo, así como cualquier otra regla específica del evento, en todos los programas, actividades y eventos de la pastoral juvenil católica. Entiendo y acepto que mis padres/tutores serán notificados en el momento de cualquier infracción que requiera mi expulsión del evento y que seré enviado a casa a mi cargo o a cargo de mis padres o tutores. En caso de que la infracción viole las ordenanzas locales o las leyes estatales, la mala conducta podrá ser denunciada a las autoridades.

Firma del Participante: \_\_\_\_\_

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

Estoy de acuerdo en que se espere que mi hijo/a cumpla con el "Código de Conducta Juvenil" y cualquier otra regla específica del evento en todos los programas, actividades y eventos de la pastoral juvenil católica. Estoy de acuerdo en que si mi hijo no cumple con este código, él / ella será despedido de esta actividad y enviado a casa a mi costa sin derecho a reembolso. Si la infracción viola las ordenanzas locales o las leyes estatales, la mala conducta puede ser reportada a las autoridades.

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

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

Al firmar abajo, certifico que yo (nombre del padre/tutor) \_\_\_\_\_ soy el(la) padre/tutor de (nombre del participante) \_\_\_\_\_ y que toda la información contenida en este Formulario A es verdadera y exacta a mi leal saber y entender.

El Formulario A permanecerá en efecto hasta que el participante se gradúe de la escuela secundaria en el año \_\_\_\_\_.

Reconozco y acepto que es mi responsabilidad informar al Líder del Ministerio Juvenil cada vez que sea necesario cambiar, enmendar o actualizar cualquier información contenida en el Formulario A antes de que el participante se gradúe de la escuela secundaria. También confirmo que, en la medida de mis posibilidades, no he omitido ninguna información pertinente y que todo lo que he declarado en este formulario es cierto y refleja con exactitud mis deseos.

Si el participante tiene 18 años o más, el consentimiento debe ser firmado ambos, tanto por el participante como por el padre/tutor.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante (de ser mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso del Participante (de ser mayor de 18 años)

\_\_\_\_\_  
Fecha