



**USO SOLAMENTE PARA OFICINA**

DATE RECEIVED \_\_\_\_\_ SESSION \_\_\_\_\_  
 VIRTUS \_\_\_\_\_ BKGRD CK \_\_\_\_\_ CODE \_\_\_\_\_  
 FEE PAID \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_  
 POSITION \_\_\_\_\_  
 CR REF \_\_\_\_\_

**2017 SOLICITUDA PARA PERSONAL ADULTO**

(21 Años de edad & Over)

**INFORMACIÓN DEL CONTACTO (IMPRIMA POR FAVOR CLEARLY-FILL EN FORMA TOTALMENTE)**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico del contacto de la emergencia: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad actual: \_\_\_\_\_ Varón  Hembra   
 Estado: Solo  Casado/a  Estudiante Universitario  Seminarista  Religioso/a  Sacerdote   
 Nombre de la parroquia: \_\_\_\_\_ Ciudad de la parroquia: \_\_\_\_\_ Pastor: \_\_\_\_\_

**TAMAÑO DE LA CAMISETA** (Circunde su tamaño) **ADULTO: S M L XL 2XL 3XL 4XL**

\*\* Camisetas dadas solamente a las que atienden realmente a del campo\*\*

**POSICIONES DEL PERSONAL**

Numere las posiciones para las cuales usted se está aplicando en la orden de la preferencia (las calificaciones para cada posición se dan en una hoja separada)

<b>Director espiritual (sacerdote)</b>	<b>Director o ayudante de la música</b>	<b>Director o ayudante de la naturaleza</b>
<b>Enfermera</b>	<b>Director o ayudante de artesanías</b>	<b>Deportes director o ayudante</b>
<b>Director auxiliar del campo</b>	<b>Artes director o ayudante</b>	<b>Consejero mayor</b>
<b>Director o ayudante religioso de la formación</b>	<b>Director de la liturgia</b>	<b>Cocinero auxiliary</b>
<b>Personal de mantenimiento</b> (Frederickton solamente)		

**LAS SESIONES DEL CAMPO ESTOY DISPONIBLE PARA TRABAJAR**

SESIONES EN FREDERICKTOWN:		Estoy disponible para trabajar las sesiones siguientes en Camp Re-NEW-All en: (escriba en opciones según lo enumerado en el folleto - lista <b>SOLAMENTE</b> sesiones que usted <b>PODER</b> atienda)	SESIONES EN CASSVILLE:			
<b>1F</b>	11-16 de junio		<b>1C</b>	25-30 de junio	<b>4C</b>	16-21 de julio
<b>2F</b>	25-30 de junio		<b>2C</b>	2-7 de julio	<b>5C</b>	23-28 de julio
<b>3F</b>	9-14 de julio		<b>3C</b>	9-14 de julio		

**EXPERIENCIA Y/O CALIFICACIONES**

¿Usted a estado en Camp Re-NEW-All antes? Sí  No  Si-Cuántos Años: \_\_\_\_\_ Posiciones anteriores llevadas a cabo: \_\_\_\_\_

Favor de indique su experiencia previa en programas de los niños (ej. Niños/as scouts, doctrinia, etc.)

Favor de listar sus "talentos especiales" tales como Cruz Roja Juvenil o Salvavidas Adulto, música, arte, encender una hoguera durante las actividades de campamento, drama, etc. ¿Qué experiencias tiene en el área en la cual usted se ofrece de voluntario/a?

**REFERENCIA:** Nombre, dirección y teléfono de una persona no relacionada con usted, a que usted ha conocido por lo menos un año

**CONSENTIMIENTO**

Al firmar a continuación por la presente garantiza que a lo mejor de mi conocimiento es correcta la información proporcionada anteriormente.

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

**RECORDATORIOS IMPORTANTES DE LA OFICINA DEL CAMPO**

- Fecha limite: **15 de Marzo**
- Notificación de la aceptación enviada: **Después del 15 de abril**
- Los campistas se aceptan en base a **"Primer llegado, primer servido"** (campistas que son miembros de nuestra diócesis la primera prioridad)
- **El aviso de 10 días laborales de la cancelación se requiere antes de que los reembolsos sean dados** (Reembolsos procesados después del 31 de julio)
- Aplicación en línea en: [www.dioscg.org](http://www.dioscg.org), vaya a la página del ministerio de la jóvenes (youth ministry) y siga los enlaces para a Camp Re-NEW-All.

Aplicaciones se pueden enviar por correo o por telefax a la dirección o al número de fax abajo. El pago de los campistas no será aceptado en en el campamento. La cuota debe ser enviar:

**Camp Re-NEW-All**  
**601 S Jefferson Ave**  
**Springfield, MO 65806**  
**FAX# 417-866-1140**

**You may also email completed applications to:**  
[rfrancka@dioscg.org](mailto:rfrancka@dioscg.org)



## INFORMACIÓN ENTORNO SEGURO & INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

En cumplimiento con la política diocesana, todos los adultos voluntarios para campamento deben asistir a la capacitación de ambiente seguro VIRTUS, completar el fondo Diocesano de detección y firmar el Diocesano código de conducta previa al campamento. Si usted tiene ya hecho esto, no hay necesidad de repetir. Si usted no está seguro, llame a la oficina de campo en 417-866-0841.

Asistió a un ambiente seguro de VIRTUS capacitación  Sí  No

Background Check completado  Sí  No

2016-17 Código de conducta completado  Sí  No

Formas de divulgación del fondo y autorización y código de conducta están disponibles en la oficina parroquial o en [www.dioscg.org](http://www.dioscg.org) devolver los formularios completados a su oficina de la parroquia y rellenar el fondo cribado sección en tu cuenta de Virtus - esto puede preceder su aplicación en campo.

Ir a [www.virtus.org](http://www.virtus.org) para registrarse en un entrenamiento de un ambiente seguro en el cual usted puede completar el código de conducta y la autorización de fondo (una copia en papel de esta forma todavía necesita ser dado vuelta en la oficina parroquial).

## INFORMACIÓN MÉDICA DEL PERSONAL

Porque nuestro seguro cubre a todos los participantes en el campamento, solicitamos que el personal de los miembros de llenen este formulario

Nombre del personal:	Dirección:	Ciudad/estado/Código Postal
Teléfono casa:	Teléfono de la cédular:	
Nombre de contacto de la emergencia:	Relación:	
Contacto de la emergencia Teléfono casa:	Contacto de la emergencia Teléfono de la cédular:	
Nombre del doctor:	Teléfono del doctor:	
Salud PlanPortador:	Política #:	

## HISTORIAL MÉDICO

(La diócesis llevará a ver que la siguiente información se celebrará en confianza de responsable care)

Fecha del último examen físico:	Fecha del último tétanos (requerido en últimos 10 años)
Alergias De Alimentos O Drogas:	
Cualquier condición médica que pueda impedir la participación en actividades de campo:	
Lista de todos los medicamentos traerá a campo y las indicaciones para su uso:	

## PERMISO PARA EL CUIDADO DE LA EMERGENCIA

Yo doy permiso para recibir tales emergencias como sea necesario por el médico elegido por los directores de campamento Re-nuevo-todos y además acepta ser responsable de todas las fracturas por encima de aquellos cubiertos por seguro, campo que es la cobertura de secundaria.

Iniciales aquí si usted está de acuerdo: \_\_\_\_\_

## CÓDIGO DE CONDUCTA

Por la presente me comprometo a cumplir el código de conducta de mí cuando están presentes en este evento esperado. Cooperaran plenamente con sus acompañantes o los líderes de este evento y obedecer las leyes locales y reglamentos, además de las normas especiales que me dio. Entiendo que el no cumplir con este código puede resultar en tener que salir del programa.

Iniciales aquí si usted está de acuerdo: \_\_\_\_\_

## COMUNICADO DE PRENSA

Por la presente libero a la diócesis de Springfield-Cape Girardeau los derechos de mis fotografías / audio / videos, con fines de promoción, video, sitio web o publicaciones de la diócesis. **LA DIÓCESIS RECOMIENDA QUE EL PERSONAL, VOLUNTARIOS Y PADRES NO SE ENVÍEN A LOS MEDIOS SOCIALES NI DISTRIBUYEN INFORMACIÓN IDENTIFICABLE PERSONAL, INCLUIDAS LAS FOTOGRAFÍAS DE CUALQUIER NIÑO MENOR DE 18 AÑOS, SIN CONSENTIMIENTO VERIFICABLE DE UN PADRE O TUTOR.**

Iniciales aquí si usted está de acuerdo: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO

Al firmar a continuación por la presente garantiza que a lo mejor de mi conocimiento la información proporcionada anteriormente es correcta y estoy de acuerdo con la atención de emergencia, código de conducta y liberación fotográfico.

Firma:	Fecha:
--------	--------