



Diocese of Sacramento Confirmation Conference

Sábado, 29 y 30 de Enero del 2011, 9am – 4pm * St. Francis High School



DIOCESIS OF SACRAMENTO

Spanish Catechesis – Catequesis Hispana

2110 Broadway + Sacramento, CA 95818 + (916) 733-0152 + kstaszko@diocese-sacramento.org

20 de Abril del 2010

Estimados Pastores, Directores y Coordinadores de Confirmación,

Les estoy escribiendo para invitarlos a ustedes y a su parroquia/escuela a nuestro 2da. Conferencia Anual de Confirmación que se llevará a cabo en dos diferentes fechas: Sábado 29 de Enero del 2011 de 9:00 a.m. – 4:00 p.m., y el Domingo 30 de Enero del 2011 de 9:00 a.m. – 4:00 p.m., en Saint Francis High School en Sacramento. Este día está diseñado para todos los estudiantes de grados 7 a 9 que están preparándose para recibir el sacramento de la Confirmación en el 2011.

El propósito de esta Conferencia de Confirmación es reunir por todo un día, a todos aquellos que están a punto de recibir el sacramento de la Confirmación para recordarles que ellos han sido llamados por su Bautismo a vivir como discípulos de Cristo, a reforzar su decisión de prepararse para el sacramento de la Confirmación; ayudarles a animarse y fortalecerse en este proceso, y a exhortarlos a que trabajen para hacer viva su fe católica en sus vidas diarias. Este día funciona de manera similar al "Rito de Elección" que se celebra en el RICA, en donde todos los candidatos se reúnen con el obispo diocesano para comprometerse en la etapa final de su preparación para la Confirmación.

El día tendrá como conferencista principal Popple (www.popple.us) y el talento musical del grupo Jacob & Matthew (www.jacobandmatt.com), talleres, juegos y actividades relacionadas a la Confirmación. El día culminará con una misa con el Obispo Jaime Soto, en la cual todos los candidatos renovarán sus promesas bautismales, recibirán una bendición especial, y se comprometerán a la fase final. El día terminará con una Misa con el Obispo Jaime Soto en la cual los candidatos renovarán sus promesas bautismales, recibirán una bendición especial, y así se comprometerán formalmente a la etapa final de su preparación para la Confirmación.

El Costo total por todo el día será de \$25 e incluye el almuerzo y una camiseta. El espacio para este evento está limitado ya que sólo podemos recibir 2/3 partes de los estudiantes de Confirmación de toda la Diócesis, por lo que le suplicamos se inscriba lo antes posible. Los lugares se reservarán de acuerdo a la política de *primero que llegue/primero que se registra*. Todos los grupos de parroquias y/o escuelas deberán proveer un acompañante (que haya tomado el entrenamiento del programa de Ambiente Seguro) por cada ocho estudiantes.

Información de inscripciones y otra información general acerca de este día está incluida en este paquete. Por favor, visite la página de Web de la Conferencia en <http://confirmationconference.com> para más detalles, videos promocionales, etc.

Transporte escolar para la parte norte de la Diócesis está planeando salir de Redding a las 6:00 de la mañana del día del evento, y tendrá un costo de \$10 por estudiante. Si usted está interesado en transportación, por favor póngase en contacto conmigo lo más antes posible.

Antonio Ramirez
Catequesis Hispana

Kevin Staszko
Director, Ministerio Juvenil y de Jóvenes Adultos

Inscripciones EN LÍNEA estarán disponibles a partir del día 1º del 2010 en <http://confirmationconference.com>



DIOCESIS OF SACRAMENTO

Oficina del Ministerio Juvenil y Adultos Jóvenes

2110 Broadway + Sacramento, CA 95818 + (916) 733-0152 + kstaszkow@diocese-sacramento.org

Detalles de un solo Vistazo!

Qué:	Conferencia de Confirmación de la Diócesis de Sacramento
Cuándo:	Sábado 29 de Enero del 2011 de 9am -4pm y Domingo 30 de Enero del 2011 de 9am -4pm
Dónde:	Saint Francis High School, en Sacramento
Quién:	Estudiantes del 7-9 Grado programados a recibir la Confirmación en 2011. Un acompañante entrenado y con el curso de Ambiente Seguro, por cada ocho participantes.
Costo:	\$25 por persona (incluye almuerzo y una camiseta)
Fecha Límite:	Cupo Limitado. Por favor regístrate pronto.
Más Información:	Contáctate Kevin Staszkow 916-733-0152 ó kstaszkow@diocese-sacramento.org

Inscripciones

Por favor, usa la forma de registro siguiente, la cual puede ser copiada tantas veces como la necesites. Recuerda que 1 adulto acompañante es REQUERIDO por cada 8 participantes. Los Acompañantes deben ser mayores de 25 años y tener aprobado el procedimiento de huellas digitales y el entrenamiento de Ambiente Seguro. Favor de escribir con letra que se pueda leer y usando tinta y no lápiz. **La forma de Inscripción debe incluir el pago. UN CHEQUE POR PARROQUIA, POR FAVOR.**

Código de Comportamiento

Esta sección esta escrita para que todos entiendan con claridad lo que significa comportamiento apropiado. Asegúrense que ambos padres de familia y jóvenes entiendan el Código de Comportamiento (el cual está contenido en la forma de permiso para este evento), así como la firma de ambos en la forma de inscripción. El coordinador adulto y los acompañantes son responsables del comportamiento de su grupo durante toda la Conferencia.

Código del Buen Vestir

Nuestro Código del Buen Vestir es muy simple – ropa sencilla y casual. Toda la ropa que se use debe ser de buen gusto, limpia y no andrajosa. Aquella ropa que este anunciando productos, comportamientos o valores contrarios a los de la Iglesia Católica no será aceptada. Otra cosa inaceptable para este evento: camisas o blusas sin tirantes, blusas de tubo, o blusas con tirantes estilo spaghetti, pantalones muy cortos, o ropa extremadamente grande. Jeans, pantalones cortos, y zapatos deportivos son apropiados. **El Coordinador adulto y los acompañantes son responsables en transmitir este código del buen vestir a todos los participantes jóvenes y asegurarse de que todos vayan vestidos apropiadamente al evento.** No es necesario vestir con ropa formal.

Consentimiento Diocesano para recibir Tratamiento Médico

Cuando usted traiga un grupo de jóvenes a la Conferencia, por favor asegúrese de que trae también la forma de Consentimiento para recibir Tratamiento Medico, para cada participante y para cada adulto. **El coordinador adulto es responsable de guardar todas estas formas consigo (o en posesión de los conductores apropiados) durante toda la Conferencia. No envíe** esta foír con su formato de Inscripción. Las formas se incluyen a continuación.

Dificultades Financieras

Nadie será rechazado de asistir a la Conferencia debido a limitaciones financieras. Si usted se da cuenta de algún adolescente que desea asistir y no puede pagar, por favor verifique si hay dinero disponible para este propósito en su parroquia/escuela. Si no es posible para su parroquia o escuela cubrir el costo, por favor comuníquese con la oficina del Ministerio Juvenil y Adultos Jóvenes. Becas parciales y/o totales para esta Conferencia están disponibles.

Personal Médico

Tendremos personal certificado en Primeros Auxilios/CPR en la Conferencia, durante toda la duración del evento.

Comida

El almuerzo será incluido. Una mesa con snacks estará disponible durante los recesos y la hora de la comida.

Necesidades Especiales

Si usted tiene un participante con necesidades especiales, favor anote un comentario en la forma de inscripción. Interpretes para la comunidad sorda estarán disponibles solo con aviso por adelantado.

Inscripciones **EN LÍNEA** estarán disponibles a partir del día 1º del 2010 en <http://confirmationconference.com>



Diocese of Sacramento Confirmation Conference

Sábado, Enero 29 & 30 del 2011, 9am – 4pm * St. Francis High School

Fecha para la cual estas Registrándote (Encierra Una):

Enero 29, 2011

Enero 30, 2011

Forma de Pago – POR FAVOR REGRESE ESTA FORMA

Envíe UN SÓLO cheque a nombre de Catholic Youth Ministry junto con su forma de registro a:
Office of Youth Ministry, 2110 Broadway, Sacramento, CA 95818.

No habrá **retornos de dinero**. Debido al espacio limitado, **no habrá inscripciones en el lugar de la Conferencia**. Por favor copie esta forma tantas veces la necesite. Saque copias de todas sus formas de registro, para guardarlas en su archivo. Las inscripciones serán aceptadas sólo hasta el día 15 de Enero.

Para asegurar inscripciones a tiempo, **¡entregarlas en persona al Centro Pastoral de la Diócesis** es sumamente recomendable!

Por favor grape esta página al frente de su forma de inscripción. Agregue su cheque junto con la porción al final de esta forma. Gracias.

Nombre de la Parroquia/Escuela _____

Nombre del Contacto & Teléfono # _____

Número de Participantes Jóvenes (7-12th Grado) _____

Número de Acompañantes Adultos (1-a-8 proporción requerida)
(mayores de 25 años de edad, seleccionados y entrenados) _____

NÚMERO TOTAL _____

PAGO TOTAL _____ x \$25 = \$ _____

CANTIDAD INCLUIDA CON LA FORMA DE INSCRIPCION = \$ _____



Diocese of Sacramento Confirmation Conference

Sábado 30 de Enero del 2010, 9am – 4pm * Saint Francis High School

Fecha para la cual estas Registrándote (Encierra Una):

Enero 29, 2011

Enero 30, 2011

POR FAVOR REGRESE ESTA FORMA Forma de Inscripción:

Name of Parish of Catholic High School/Youth Ministry/Movement/or Group
City
Name of Youth Ministry Coordinator or Catholic High School Campus Minister
Phone Number (day) include area code
Phone Number (evening) include area code
Name of Adult Responsible for Group During the Convention (if different from above)
Phone Number (day and evening)

Acompañantes Adultos: La política de la Diócesis requiere 1 adulto por cada 8 participantes juveniles durante toda la Conferencia. Acompañantes deben ser mayores de 25 años de edad.

POR FAVOR ESCRIBA CON TINTA DE MANERA QUE SE PUEDA LEER(copie esta forma tanto como la necesite) – Usted puede enviar por correo electrónico un archivo de Excel con toda esta información a kstaszkow@diocese-sacramento.org

	PARTICIPANTES - JÓVENES	GRADO ESCOLAR	TAMAÑO CAMISETA	RESTRICCIONES DE COMIDA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

	ACOMPÑANTES ADULTOS	Acompañante	TAMAÑO CAMISETA	RESTRICCIONES DE COMIDA
	(Acompañantes deben tener 25 años de edad ó más)			
1				
2				
3				

Inscripciones **EN LÍNEA** estarán disponibles a partir del día 1º del 2010 en <http://confirmationconference.com>

DIÓCESIS DE SACRAMENTO
PERMISO DE LA ACTIVIDAD JUVENIL, LA LIBERACIÓN DE MÉDICOS,
LOS PADRES Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____
Nombres de los Padres / Guardianes: _____
Dirección: _____
Ciudad / Estado / Código Postal: _____
Número de teléfono: (Pariente # 1) _____ (Pariente # 2) _____
Número trabajo: (Pariente # 1) _____ (Pariente # 2) _____
Número móvil: (Pariente # 1) _____ (Pariente # 2) _____
Parroquia / Escuela : _____
Evento / Fecha: _____

(Este formulario puede ser utilizado para eventos específicos e individuales, o hasta para todo un año escolar, si es para uso en relación con las actividades de la Escuela Católica. Una nueva forma se requiere cada año posterior.)

Diocesis de Sacramento Convencion de Confirmación,
St. Francis High School, Sacramento * Sabado 29 y 30 de enero, 2010, 9:00am – 4:00pm

TRANSPORTACIÓN:

- Proporcionado por adultos acompañantes (de conformidad con las directrices diocesanas)
- Jóvenes participante y la familia para proporcionar

- Otro: _____

CÓDIGO DE CONDUCTA PARA LOS JOVENES:

Estoy de acuerdo a valorar y ejemplificar los valores Católicos, y entiendo que mi participación en este programa requiere el seguir las normas y reglamentos con respecto a mi conducta. Específicamente estoy de acuerdo que durante mi participación en este programa:

- Voy a seguir las instrucciones de los dirigentes de adultos;
- Voy a tratar a los líderes adultos y otros participantes con respeto;
- Me quedaré con mi grupo asignado, y participar en la actividad aprobada;
- Voy a vestirse apropiadamente en todo momento;
- No voy a usar, llevar, o estar bajo la influencia de drogas ilegales o alcohol;
- No fume ni use productos de tabaco;
- No voy a participar en conducta sexual inapropiada;
- No voy a estar en la posesión o el uso de armas de fuego, cuchillos o armas de ningún tipo;
- No voy a participar en los actos de violencia, el robo, la deshonestidad, los juegos de azar, o profano, y
- Voy a respetar la propiedad física de la instalación y de los demás, y se compromete a no involucrarse en actos de vandalismo.

Estoy de acuerdo en acatar estas normas y la supervisión de adultos, líderes, y entiendo que violaciones se tratará en una inmediata y adecuada. Si debo ser despedido de la participación en el programa, entiendo que mis padres se pondrá en contacto para organizar el transporte inmediato de mi casa.

Firma del Participante

Fecha de la Juventud

Firma del padre (que reconoce el compromiso): _____

INFORMACION MEDICA E INFORMACION DE CONTACTOS DE EMERGENCIA

Entiendo que en el evento de una emergencia, Yo siendo el pariente/guardián del niño nombrado por debajo de esta forma doy permiso a la Diócesis de Sacramento, las parroquias y las escuelas en la diócesis, y sus empleados, agentes, representantes, y voluntarios, para organizar y autorizar tratamientos de emergencia médica, odontológica, quirúrgica o tratamiento para mi hijo(a), como lo considera necesario, el médico tratante. Deseo ser informado antes de cualquier tratamiento adicional por el hospital o el médico.

Médico familiar: _____ Phone: _____
Dentista familiar: _____ Phone _____
La compañía de su seguro médico: _____
Número de su Póliza: _____

También estoy de acuerdo en designar a una parroquia/escuela/representantes diocesanos números telefónicos actuales en la que se pueden comunicar con migo, como los nombres y números telefónicos de las personas que puedan saber donde estoy en caso de una emergencia.

Si no me pueden localizar utilizando los numeros de telefono escritos anterior mente pueden contactar a:

Nombre: _____
Relación: _____
Teléfono: _____ Número de contacto alternativo: _____

Firma del Padre / Guardián

Fecha

MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS DE SALUD DE NO EMERGENCIA

[Por favor, firme/autorice todas las siguientes indicaciones que sean aplicables]

1. Si mi hijo se enferma con síntomas que no indican el tratamiento médico de emergencia (por ejemplo, dolor de cabeza, vómitos, dolor de garganta, fiebre, diarrea), deseo que se denominará (recoger / invertido gastos de teléfono si es necesario) a ser informado de la condición de mi hijo .

Firma del Padre / Guardián Fecha

2. Mi hijo está tomando los siguientes medicamentos (s), que traerá en esta actividad, la etiqueta, incluye instrucciones claras para la dosificación y frecuencia de uso. Doy permiso para que un adulto administre los siguientes medicamentos (s):

Firma del Padre / Guardián Fecha

3. No cualquier tipo de medicación (con receta o de venta libre) puede ser administrado a mi niño a menos que su condición esté en peligro de muerte y se requiera un tratamiento de emergencia, según se considere necesario por el médico tratante.

Firma del Padre / Guardián Fecha

4. Por la presente autorización para que los medicamentos de venta libre (por ejemplo, la aspirina, pastillas para la garganta, jarabe para la tos) que ha de darse a mi hijo, si lo considera conveniente por el supervisor de la actividad, con las siguientes excepciones (escriba "ninguno" si no hay excepciones específicas):

Firma del Padre / Guardián Fecha

INFORMACIÓN MÉDICA ESPECÍFICA / CONDICIONES

Reacciones alérgicas (a medicamentos, alimentos, plantas, insectos, etc)?

Inmunizaciones (fecha de la última tétanos / difteria vacunación):

Medicamentos actuales que se están adoptando por los niños:

Prescritos médicamente restricciones dietéticas?

Limitaciones físicas?

Inclinada discapacidad o condiciones relacionadas (ADD, ADHD, dificultades de lectura o escritura, etc)?

Tiene historia de nostalgia grave, malas reacciones emocionales nuevas situaciones, sonámbulo, moja la cama, desmayos?

Ha tenido una exposición reciente (en las últimas dos semanas) a una enfermedad contagiosa o condición, como las paperas, el sarampión, la varicela? En caso afirmativo, especificar la fecha y la condición expuesta a:

Tiene una dieta (que no sean identificados por encima de las alergias)?

Tiene cualquier tipo de condiciones medicas u otras condiciones que debemos conocer?

ACUERDO DE LOS PADRES / CONSENTIMIENTO

Yo / nosotros, padre o tutor del niño nombrado en este formulario doy permiso para que mi / nuestro hijo / a participe en la actividad a que se refiere en esta forma, y como complemento de la Salud / Información Médica consentimiento disposiciones que hemos acordado anteriormente:

- Dirigir a cooperar: Yo / nosotros estamos de acuerdo a dirigir a mi/nuestro hijo/a a cooperar y cumplir con todas las directivas e instrucciones de la parroquia / escuela / o personal diocesano líderes adultos voluntarios.
- Consentimiento para el transporte (si procede): Yo / nosotros doy permiso para que mi / nuestro hijo/a a ser transportados a los programas especificados, eventos y actividades en los vehículos conducidos por líderes adultos seleccionados por la parroquia / escuela / coordinador diocesano , de conformidad con las directrices diocesanas.

- La responsabilidad de Gastos Médicos: Yo/estoy/estamos de acuerdo en que seré responsable de todos los gastos médicos relacionados con las lesiones de mi / nuestro hijo como consecuencia de su participación en esta actividad, sean o no causados por la negligencia de la parroquia, la escuela, empleados diocesanos o agentes, voluntarios u otros participantes.
- Reconocimiento de Riesgos: Yo / nosotros entendemos que en el curso de la participación en esta actividad, mi / nuestro hijo puede participar en actividades que conlleven un riesgo de perjuicio para el cuerpo, psique, o la propiedad de ellos mismos y otros. Esas lesiones pueden ser causadas por otras personas, puede ser accidental o auto-infligida, o puede surgir a partir de material defectuoso o instalaciones, las condiciones existentes de instalaciones de esparcimiento, mientras que en los accidentes de vehículos de transporte durante una actividad, o a través de la propia actividad.
- En consecuencia, en consideración de ser permitidos a participar en las actividades especificadas, para utilizar el equipo proporcionado, y para entrar en los locales e instalaciones de la Diócesis de Sacramento, para cualquier fin, incluida la observación y participación en actividades, el padre o tutor, él o ella y cualquier sucesores en interés, y en nombre del hijo menor de edad, de acuerdo a como siga:

1. Para soltar, renunciar, la aprobación de la gestión, y la promesa de no demandar al obispo católico de Sacramento, una sociedad única, y sus entidades afiliadas, empleados, agentes y voluntarios (la "Diócesis") de toda responsabilidad por cualquier pérdida o daño, y cualquier reclamación o demanda, por lo tanto, en razón de las lesiones al cuerpo, daño a la psique, o daños a la propiedad de la menor, o al padre o tutor, ya sea causado por negligencia u otra conducta de la Diócesis, mientras que el hijo menor de edad, padre, o tutor está participando en las actividades especificadas en o, a, o alrededor de los locales de la diócesis o de cualquiera de sus instalaciones o equipos. \

2. Indemnizar y eximir a la Diócesis de cualquier pérdida, responsabilidad, o daño a los costos que puedan incurrir debido a los actos del hijo menor de edad, padre o tutor, a, o sobre las instalaciones de la Diócesis, sus instalaciones o equipos, o durante su participación en cualquier parroquia, escuela o actividades diocesanas ya sean causadas por negligencia o de otro tipo.

3. Que él o ella ha leído este formulario de consentimiento y el acuerdo y que voluntariamente lo firma, y que no hemos dado, declaraciones, o incentivos, aparte de los contenidos de esta forma.

yo / hemos leído este acuerdo y entiendo/entendemos y estamos de acuerdo con todo lo anunciado anteriormente.

Firma del Padre o Tutor Fecha

Firma del Padre o Tutor Fecha