



# DIOCESIS DE BROWNSVILLE

## Oficina de Catequesis



**Parroquia:** \_\_\_\_\_

### Código de Ética

- El personal de la Iglesia mostrará los mejores valores éticos cristianos y la más alta integridad personal.
- El personal de la Iglesia se comportará de una manera consistente con la disciplina y enseñanzas de la Iglesia Católica.
- El personal de la Iglesia proveerá un ambiente de trabajo profesional libre de acoso o intimidación física, psicológica, escrita o verbal.
- El personal de la iglesia evitará aprovecharse injustamente de una relación de ayuda para beneficio propio.
- El personal de la iglesia no maltratará física, sexual o emocionalmente o descuidará a un menor o adulto.
- El personal de la Iglesia compartirá las inquietudes acerca de comportamientos sospechosos o inapropiados con su párroco, el líder catequético su director de escuela, el Vicario General o el Obispo.
- El personal de la Iglesia informará cualquier sospecha de abuso o descuido de un menor al **Departamento de Servicios Familiares y Protectores de Texas**.
- El personal de la Iglesia aceptará su responsabilidad personal de proteger a los menores y adultos de todas las formas de maltrato.

### Notas de importancia para los Catequistas

- El personal de la parroquia no debe transportar a menores de edad sin permiso sobre escrito firmado por sus padres o guardianes.
- El personal de la parroquia no debe usar ninguna forma de disciplina física al corregir a los menores de edad cuando su comportamiento no es apropiado. Esto incluye dando nalgadas, cacheteadas, pellizcos, golpes o alguna otra fuerza física.
- El personal no debe usar lenguaje que sea sarcástico, o que de alguna manera cause ridículo al estudiante o sus padres.
- El personal nunca debe poner en peligro su posición al demostrar afecto a menores de edad. Las siguiente sugerencias son formas apropiadas para demostrar afecto a un menor de edad: palmear el hombro o la espalda, un abrazo de lado, saludo de manos, palabras de aprecio, tocar las manos, la cara, los hombros, tomarse de las manos al caminar con niños pequeños, sentarse al lado de niños pequeños, de rodillas o inclinándose para abrazar a los niños pequeños. Tomar las manos durante la oración, o en alguna otra forma cuando su cultura lo permita.
- El personal debe respetar la confidencialidad en la comunicación escrita o verbal sobre el derecho de la buena reputación de la persona y el derecho a su privacidad. Los archivos personales, información de estudiantes, información en solicitudes, evaluaciones de trabajo, formas disciplinarias, al igual que información provista por padres de familia debe ser protegidas de revelación.

---

### Reconocimiento

He asistido al seminario educacional que explica las **Pólizas, Procedimientos y Lineamientos sobre la Conducta Ética y Responsable en el Ejercicio del Ministerio** adoptadas por la Diócesis de Brownsville. Entiendo las Pólizas y voluntariamente acepto cumplir dichas pólizas y comportarme de acuerdo a ellas.

Por favor escriba en letra de molde:

**Nombre:** \_\_\_\_\_

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

**Cargo:** \_\_\_\_\_

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





# DPS Computerized Criminal History (CCH) Verification

## (AGENCY COPY)

I, \_\_\_\_\_, acknowledge that a Computerized Criminal History (CCH) check will be performed by accessing the Texas Department of Public Safety Secure Website and will be based on name and DOB identifiers I supply. (This is not a consent form.) Authority for this agency to access an individual's criminal history data may be found in Texas Government Code 411; Subchapter F.

Name-based information is not an exact search and only fingerprint record searches represent true identification to criminal history, therefore the organization conducting the criminal history check is not allowed to discuss with me any criminal history record information obtained using this method. The agency may request that I have a fingerprint search performed to clear any misidentification based on the result of the name and DOB search. Once this process is completed the information on my fingerprint criminal history record may be discussed with me.

In order to complete the process I must make an appointment with the Fingerprint Applicant Services of Texas (FAST) as instructed online at [www.txdps.state.tx.us /Crime Records/Review of Personal Criminal History](http://www.txdps.state.tx.us/CrimeRecords/ReviewofPersonalCriminalHistory) or by calling the DPS Program Vendor at 1-888-467-2080, submit a full and complete set of fingerprints, request a copy be sent to the agency listed below, and pay a fee of \$24.95 to the fingerprinting services company.

**(This copy must remain on file by your agency. Required for future DPS Audits)**

Name of Parish: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant or Employee

\_\_\_\_\_  
Date

CDOB - Office of Catechesis  
\_\_\_\_\_  
Agency Name (Please print)

Luis Espinoza / Rosa G. Gonzalez  
\_\_\_\_\_  
Agency Representative Name (Please print)

\_\_\_\_\_  
Signature of Agency Representative

\_\_\_\_\_  
Date

<b>Please:</b>	
<b>Check and Initial Each Applicable Space</b>	
CCH Report Printed:	
YES _____ NO _____	_____ initial
Purpose of CCH: _____ <b>Volunteer</b> _____	
Empl _____ Vol/Contractor _____	_____ initial
Date Printed: _____	_____ initial
Destroyed Date: _____	_____ initial
<b>Retain in your files</b>	

③

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y DIRECTRICES DE COMUNICACIÓN**

**PARA CATEQUISTAS CON PADRES**

*Escriba con letra de imprenta y legible*

Parroquia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Nombre del catequista: \_\_\_\_\_

Teléfono # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ NO, doy mi consentimiento para usar mi propio número de teléfono celular / teléfono personal para comunicarme con los padres de St. Francis Xavier que tienen hijos en las clases de formación en la fe / preparación sacramental.

\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ NO, doy mi consentimiento para que los padres de St. Francis Xavier que tienen hijos en las clases de formación en la fe / preparación para los sacramentos me llamen a mi propio número de teléfono celular / teléfono personal.

\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ NO, me adheriré a las siguientes pautas de comunicación:

- Para los estudiantes en los grados K a 6, toda la comunicación se dirigirá a los padres.
- Para los estudiantes en los grados 7 al 12, toda la comunicación se dirigirá a los padres. La única excepción es cuando el estudiante quiere hacerle una pregunta a su catequista. El catequista debe asegurarse de que tanto el estudiante como el padre estén en la línea telefónica o en la videollamada al mismo tiempo cuando el estudiante va a hacer su pregunta. Los catequistas solo deben responder a la pregunta del estudiante. El catequista no debe dar más indicaciones para involucrar al estudiante en una conversación más profunda.

\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ NO, sigo siendo legalmente responsable de mis propias acciones personales.

Estoy de acuerdo en mi nombre o en el de nuestros herederos, sucesores y cesionarios de mantener indemne y defender a San Francisco Javier, sus funcionarios, directores, empleados y agentes, y la Diócesis de Brownsville asociada con la Formación de Fe en el hogar / en persona y / o en casa / en persona Preparación sacramental de cualquier reclamo que surja de o en conexión con los costos / honorarios incurridos, daños a la propiedad personal, cualquier enfermedad o lesión (incluida la muerte) o el costo del tratamiento médico en relación con los mismos, y estoy de acuerdo en compensar al parroquia, sus funcionarios, directores o agentes, y la Diócesis de Brownsville, sus empleados y agentes y acompañantes, o el representante asociado con el evento por los honorarios y gastos razonables de abogados que puedan incurrir en cualquier acción entablada contra ellos como resultado de dicha lesión o daño, a menos que tal reclamo surja de la negligencia de la parroquia / diócesis.

Firma del catequista: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## **RENUNCIA ADULTA DE RESPONSABILIDAD**

Cada participante adulto, incluyendo los líderes y representantes del grupo, tiene que firmar esta forma:

**Parroquia/Escuela:** St. Francis Xavier Church

**Naturaleza de la Actividad:** Catequista

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

**Duración:** \_\_\_\_\_

### **LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, INDEMNIZACIÓN, y INFORMACIÓN MÉDICA**

Yo, \_\_\_\_\_, estoy de acuerdo en nombre de yo mismo, mis Nombre y apellido herederos, cesionarios, albaceas, y representantes personales, a defender y eximir de responsabilidades de la St. Francis Xavier Church, Diocese of Brownsville,  
Parroquia/Escuela (Archi) Diócesis  
sus funcionarios, directivos, agentes, empleados, o representantes de alguna y toda responsabilidad para enfermedades, heridas, o muerte que resultan de o en conexión a mi participación con el viaje.

Además, acepto eximir a los Liberados e indemnizar a los Liberados por cualquier reclamación o causa de acción cualquier cosa que surja de la Actividad anterior que tenga lugar durante las fechas identificadas anteriormente que se presenta contra liberaciones por mí o por mis familiares, herederos, cesionarios, ejecutores y representantes personales.

Entiendo que la participación en la actividad descrita implica peligro potencial y el riesgo de lesión. El peligro inherente se entiende y asume voluntariamente.

En el caso de que yo requiera atención médica y yo no soy capaz de comunicar mis deseos a los médicos que asisten u otro personal médico, doy permiso para el tratamiento médico necesario para ser administrado. Por favor informe a los médicos que tengo los siguientes alérgicos:

\_\_\_\_\_

En caso de emergencia y el permiso para el tratamiento de más de los procedimientos de emergencia, póngase en contacto con:

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación a mí: \_\_\_\_\_

Teléfono diurno: \_\_\_\_\_ Teléfono nocturno: \_\_\_\_\_

Compañía de Seguro de Enfermedad: \_\_\_\_\_

Número de Identificación de Seguro: \_\_\_\_\_

Número de Póliza de Seguro: \_\_\_\_\_

**HE LEIDO ESTE DOCUMENTO. ENTIENDO QUE ES UN COMUNICADO DE RENUNCIA A TODOS LOS RECLAMOS. ENTIENDO QUE ASSUMO TODO EL RIESGO. YO VOLUNTARIAMENTE FIRMO EVIDENCIANDO MI ACEPTACIÓN DE ESTAS DISPOSICIONES.**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha