



Registro de la Parroquia
Is your family registered in our Parish:
() Sí () No
Parroquia ID #: _____

Información médica
se encuentra en la parte de
atrás de este paquete

Registro de Formación de la Fe 2020

Los padres de los niños y/o adolescentes que se inscriban en la formación de fe este año catequético.

Debido a Covid 19, durante el final de nuestro último año de catequesis tuvimos que aprender a ser flexibles y tecnológicamente inteligentes. Ahora, dirigiendo nuestra atención a este nuevo año catequético, creemos que estamos listos para responder a los desafíos de la pandemia del Coronavirus, pero sólo si nos unimos y nos apoyamos unos a otros. Por lo tanto, este año más que nunca, necesitaremos la ayuda y el apoyo de los padres. Con el deseo de cumplir la misión confiada por Cristo a la Iglesia, la Arquidiócesis de San Antonio ha propuesto y solicitado a las parroquias que continúen ofreciendo su ministerio a nuestros feligreses durante estos tiempos difíciles. Esto incluye la preparación para los sacramentos, la formación en la fe, el ministerio juvenil y el RICA.

Si bien no es posible eliminar todos los riesgos en la propagación de COVID-19, hay medidas que pueden adoptarse para reducir la propagación y los riesgos para los participantes, los catequistas, el personal y nuestras familias. Es precisamente por eso que estamos pidiendo ayuda a todas las familias. Durante este tiempo de la pandemia reconocemos la importancia de que los padres, catequistas y coordinadores se involucren tanto en la seguridad de nuestros niños como en su formación. Por lo tanto, este año estamos pidiendo a los padres que ayuden a la Formación de la Fe proporcionando 10 horas de servicio para garantizar la seguridad de nuestros niños. También pedimos a todos los padres que participen en 10 horas de formación para apoyar los esfuerzos de catequesis en la parroquia y en casa.

Como parroquia, también hemos adoptado protocolos de seguridad arquidiocesanos/parroquiales alineados con las pautas recomendadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), incluyendo lo siguiente: distanciamiento físico, uso de máscaras, proceso de revisión para entrar a las instalaciones. También estamos limpiando y desinfectando las instalaciones con regularidad y frecuencia, acortando el tiempo de las reuniones cuando es necesario, introduciendo la tecnología de aprendizaje electrónico cuando es permitido, e incluso ofreciendo alguna catequesis basada en la familia estará disponible. Sin embargo, dándonos cuenta de que debemos "acompañar" a las familias, la importancia de la disponibilidad de formación para los padres, catequistas y coordinadores es esencial!

También se aconseja a los padres que los cambios en la situación de la salud pública requerirán que los planes de seguridad se ajusten a lo largo del año catequético. Cualquier modificación implementada se hará para asegurar que todos permanezcamos confiados, cómodos y sobre todo seguros.

Sinceramente en Cristo,
Personal de formación en la fe

INFORMACIÓN FAMILIAR

APELLIDO DE LA FAMILIA: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL: _____ TEL CASA: (____) _____

Padre/Tutor Nombre y apellido: _____

Madre/Tutora Nombre y apellido: _____

Status Marital: () Casados () Divorciados () Separados () Viudos () Solteros

Tel Celular del Padre: (____) _____ Tel Celular de la Madre: (____) _____

Email del Padre: _____ Email de la madre _____

Religión del Padre: _____ Religión de la Madre: _____

Idioma de preferencia: () Inglés () Español () Bilingüe

Porfavor llene el paquete completo.

Registro de Formación de la Fe 2020-21

INFORMACIÓN DE LOS PADRES: LA MISMA QUE EN LA PÁGINA ANTERIOR () SÍ () NO

1 Niño/Adolescente

Nombre completo legal del estudiante: _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

Tel cel Padre: (_____) _____ Tel cel Madre: (_____) _____

Con quién vive el niño: () Padres () Papá () Mamá () Otro(a) _____

Sexo M () F () Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: (_____) _____ Compañía del Celular : _____ Mensajes () SÍ () No

Email del estudiante: _____

Nombre de la Escuela: _____ Grade for 2020-21: _____

Sacramentos celebrados (Por favor marque todo lo que aplique para este niño/adolescente)

Bautismo católico () SÍ () NO (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia de Bautizo: _____ Fecha del Bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

En los archivos de formación de la fe de HS: () SÍ () NO Recibió la Primera Comunión () SÍ () NO

Recibió Reconciliación () SÍ () NO Recibió Confirmación () SÍ () NO

Alguna alergia o condición médica: _____

¿Este estudiante asistió a clases de religión/escuela católica en 2019-20? () Sí () No

Si sí, ¿qué Iglesia/Escuela católica? _____

Sesión: _____

Grado: _____

Preparación: _____

Fecha : _____

Iniciales: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES: LA MISMA QUE LA PAGINA ANTERIOR () SÍ () NO

2 Niño/Adolescente

Nombre completo legal del estudiante: _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

Tel cel Padre: (_____) _____ Tel cel Madre: (_____) _____

Con quién vive el niño: () Padres () Papá () Mamá () Otro(a) _____

Sexo M () F () Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: (_____) _____ Compañía del Celular : _____ Mensajes () SÍ () No

Email del estudiante: _____

Nombre de la Escuela: _____ Grade for 2020-21: _____

Sacramentos celebrados (Por favor marque todo lo que aplique para este niño/adolescente)

Bautismo católico () SÍ () NO (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia de Bautizo: _____ Fecha del Bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

En los archivos de formación de la fe de HS: () SÍ () NO Recibió la Primera Comunión () SÍ () NO

Recibió Reconciliación () SÍ () NO Recibió Confirmación () SÍ () NO

Alguna alergia o condición médica: _____

¿Este estudiante asistió a clases de religión/escuela católica en 2019-20? () Sí () No

Si sí, ¿qué Iglesia/Escuela católica? _____

Sesión: _____

Grado: _____

Preparación: _____

Fecha: _____

Iniciales: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES: LA MISMA QUE EN LA PÁGINA ANTERIOR () SÍ () NO

3 Niño/Adolescente

Nombre completo legal del estudiante: _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

Tel cel Padre: (_____) _____ Tel cel Madre: (_____) _____

Con quién vive el niño: () Padres () Papá () Mamá () Otro(a) _____

Sexo M () F () Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: (_____) _____ Compañía del Celular : _____ Mensajes () SÍ () No

Email del estudiante: _____

Nombre de la Escuela: _____ Grade for 2020-21: _____

Sacramentos celebrados (Por favor marque todo lo que aplique para este niño/adolescente)

Bautismo católico () SÍ () NO (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia de Bautizo: _____ Fecha del Bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

En los archivos de formación de la fe de HS: () SÍ () NO Recibió la Primera Comunión () SÍ () NO

Recibió Reconciliación () SÍ () NO Recibió Confirmación () SÍ () NO

Alguna alergia o condición médica: _____

¿Este estudiante asistió a clases de religión/escuela católica en 2019-20? () Sí () No

Si sí, ¿qué Iglesia/Escuela católica ? _____

Sesión: _____

Grado: _____

Preparación: _____

Fecha: _____

Iniciales: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES: LA MISMA QUE EN LA PÁGINA ANTERIOR () SÍ () NO

4 Niño/Adolescente

Nombre completo legal del estudiante: _____
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

Tel cel Padre: (_____) _____ Tel cel Madre: (_____) _____

Con quién vive el niño: () Padres () Papá () Mamá () Otro(a) _____

Sexo M () F () Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: (_____) _____ Compañía del Celular : _____ Mensajes () SÍ () No

Email del estudiante: _____

Nombre de la Escuela: _____ Grade for 2020-21: _____

Sacramentos celebrados (Por favor marque todo lo que aplique para este niño/adolescente)

Bautismo católico () SÍ () NO (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia de Bautizo: _____ Fecha del Bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

En los archivos de formación de la fe de HS: () SÍ () NO Recibió la Primera Comunión () SÍ () NO

Recibió Reconciliación () SÍ () NO Recibió Confirmación () SÍ () NO

Alguna alergia o condición médica: _____

¿Este estudiante asistió a clases de religión/escuela católica en 2019-20? () Sí () No

Si sí, ¿qué Iglesia/Escuela católica ? _____

Sesión: _____

Grado: _____

Preparación: _____

Fecha: _____

Iniciales: _____

Ministerio para niños - Niños en pre-Kinder hasta 5° grado

- () **E1** - Domingo 10:00 am - 11:15 am (asisten a Misa del Domingo a medio día)
- () **E2** - Domingo 12 medio día - 1:15 pm **Sesión en Español** (asisten a Misa del Domingo a las 2:00 pm)
- () **HM** - La catequesis en casa estará disponible de forma limitada. Los padres deben hablar con el coordinador de la escuela primaria para obtener más detalles

- () **RCIA1** - Domingo 2:00 pm - 3:15 pm (asisten a Misa del Domingo a las 4:00 pm)
- () **RCIA2** - Inglés Domingo 9:00 am - 10:00 am (asisten a Misa del Domingo a las 10 am)
- () **RCIA2 - Español** Domingo 12 medio día - 1:15 pm (asisten a Misa del Domingo a las 2 pm)

Catequesis del Buen Pastor - (Nivel 1 - Atrio)		() 3 years old	() 4 years old	() 5 years old			
___	Lunes	6:30 pm - 8:30 pm	Atrio en Inglés	___	Martes	5:00 pm - 7:00 pm	<i>Atrio en Español</i>
___	Miércoles	10 am - 12 medio día	Atrio en Inglés	___	Miércoles	6:30 pm - 8:30 pm	<i>Atrio en Español</i>
				___	Se decidirá		<i>Atrio en Español</i>

Cuotas para los Ministerios de Niños

- () **Catequesis del Buen Pastor** - Nivel 1 Atrio \$60 por participante
- () **Catequesis** (PK/Kinder, 1er grado/Post Comunión) \$60 por participante
- () **Preparación de Sacramentos** (RCIA1/RCIA2,FE1/FE2) \$85 por participante

Ministerio de Secundaria & High School

- () **Edge** - Domingos 5:00 pm - 6:30 pm \$85 por participante
- () **Grupo de jóvenes** - Domingos 5:00 pm - 6:30 pm Sin Cargo
- () **Confirmación I Preparación** \$100 por participante
- () **Confirmación II Preparación** \$100 por participante
- () **RCIA1** - Domingos 2:00 pm - 3:30 pm (asisten a Misa del Domingo 4:00 pm) \$85 por participante
- () **RCIA2** - Inglés Domingos 9:00 am - 10:00 am (asisten a Misa del Domingo a las 10 am) \$85 por participante
- () **RCIA2 - Español** Domingos 12 mediodía - 1:15 pm (asisten a misa del Domingo a las 2 pm) \$85 por participante

Pago de la cuota de Registro

Los honorarios de la Formación en la Fe compensan el costo de los libros de texto, suministros/materiales, formación de catequistas, reuniones familiares, preparación de sacramentos, retiros y oradores necesarios para ofrecer un proceso de Formación en la Fe de alta calidad y también incluye un refrigerio ligero para el Grupo Juvenil Edge y HS.

Hay becas parciales disponibles y se pueden hacer arreglos para las familias que necesiten ayuda financiera. Para ser elegible, debe obtener y llenar un formulario de solicitud de beca de la Oficina de Formación de la Fe. A ningún niño se le negará la formación por razones financieras. Por favor, llame a la Oficina de Formación de la Fe para cualquier pregunta con respecto al pago, hable con el Director de Formación de la Fe o el Coordinador designado.

*** PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA***

Honorarios por participante y total de honorarios para la familia

Niño/Adolescente 1: Nombre del Niño/Adolescente : _____
 Sesión: _____ Grado: _____ Prep: _____ Costo: _____

Niño/Adolescente 2: Nombre del Niño/Adolescente : _____
 Sesión: _____ Grado: _____ Prep: _____ Costo: _____

Niño/Adolescente 3: Nombre del Niño/Adolescente : _____
 Sesión: _____ Grado: _____ Prep: _____ Costo: _____

Niño/Adolescente 4: Nombre del Niño/Adolescente : _____
 Sesión: _____ Grado: _____ Prep: _____ Costo: _____

Niño/Adolescente 5: Nombre del niño/Adolescente: _____
 Sesión: _____ Grado: _____ Prep: _____ Costo: _____

Total de los honorarios de los niños/adolescentes matriculados en este año de catequesis \$ _____

Cuota total	Pagado este día	Cantidad que se debe	Evfo/Cheque# #	Recibo #	Fecha de Registro	Primaria	Jóvenes

Declaración de liberación de responsabilidad médica de los padres:

Entiendo que en el caso de que se necesite una intervención médica, se hará todo lo posible para contactar conmigo o con los contactos de emergencia inmediatamente. En el caso de que no se pueda contactar conmigo, por la presente doy mi permiso al médico o dentista seleccionado por el líder de la actividad para hospitalizar o asegurar el tratamiento médico que el médico haya considerado necesario. Entiendo que la cobertura de mi seguro para mi hijo se utilizará como cobertura primaria en caso de que sea necesaria una intervención médica. La cobertura de la Arquidiócesis de San Antonio, a través de su póliza de accidentes, se utilizará como cobertura secundaria. Entiendo que todas las precauciones de seguridad razonables serán tomadas en todo momento por el personal de *Church of the Holy Spirit* y sus agentes durante los eventos y actividades. Entiendo la posibilidad de peligros imprevistos y conozco la posibilidad inherente de riesgo. Estoy de acuerdo en no hacer responsable a *Church of the Holy Spirit*, a la Arquidiócesis de San Antonio, a sus líderes, empleados o personal voluntario por los daños, pérdidas, enfermedades o lesiones incurridas por el sujeto de este formulario.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

En caso de emergencia, por favor avisar a:

Nombre	Teléfono	Parentesco
--------	----------	------------

Comunicación Declaración de liberación:

CONCEDO PERMISO al personal de Formación de la Fe de la Iglesia del Espíritu Santo para que se comunique electrónicamente con mi menor para informarle sobre cualquier actividad, reunión, evento y anuncio general de Edge/Grupo Juvenil/Confirmación. La comunicación sólo se llevará a cabo entre las horas de 8:00 am - 9:00 pm.

Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por correo electrónico. () Sí () No

Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por tel celular. () Sí () No

Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por mensaje de texto. () Sí () No

Doy permiso para ser contactado/informado por tel celular/mensaje de texto. () Sí () No

Doy permiso para ser contactado/informado por Remind usando mi () e-mail () tel celular dado en la sección de información familiar

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Comunicado de prensa:

Entiendo y consiento el uso de cualquier cinta de video, fotografías, diapositivas, cintas de audio y cualquier otra reproducción visual o de audio en la que mi hijo pueda aparecer por la Iglesia del Espíritu Santo. Entiendo que estos materiales se utilizan para la promoción de la Iglesia del Espíritu Santo, que incluye el reclutamiento de voluntarios, Internet y la recaudación de fondos..

() Doy permiso para que fotografíen y entrevisten a mis hijos y permiso para que se utilicen los nombres de mis hijos. Si una fotografía de un estudiante es usada en nuestra página web, sólo el nombre del estudiante aparecerá en la página web..

() Doy permiso para que mis hijos sean fotografiados, pero no quiero que se use el nombre de mis hijos.

() No quiero que mis hijos sean fotografiados o entrevistados y no quiero que se utilicen sus nombres.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Apéndice B

La Iglesia del Espíritu Santo se esfuerza por evitar la transmisión de COVID-19. Estamos siguiendo las directrices del CDC para la sanidad, el distanciamiento social y el cubrimiento de la cara. Incluso con estas precauciones, las infecciones son todavía posibles y pueden resultar en enfermedades graves o incluso la muerte. Si le preocupa la seguridad de su hijo o si su hijo o alguien de su hogar se encuentra en una población vulnerable, puede optar por que su hijo participe en un grupo de educación religiosa/juvenil en línea o por correspondencia. Si tiene preguntas acerca de si su hijo o un miembro de su familia se encuentra en una población vulnerable, visite el sitio web de los CDC: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/other-at-risk-populations.html>.

Apéndice C

DISPOSICIONES RELATIVAS AL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES A TRAVÉS DEL TELETRABAJO (COVID-19)

El consentimiento informado para la participación de menores a través del teletrabajo contiene disposiciones importantes para el uso del teléfono o la Internet durante el período de la actual pandemia COVID-19. Por favor, lea esto con atención, e informe a sus directores/coordinadores de educación religiosa o a los ministros de la juventud si tiene alguna pregunta.

De acuerdo con el Código de Conducta promulgado por la Arquidiócesis de San Antonio, todo ministerio con menores a través del teletrabajo se llevará a cabo con dos adultos calificados en la sesión en todo momento.

Para propósitos aquí, el trabajo a distancia se refiere a la participación en clases de educación religiosa, grupos juveniles u otras reuniones a distancia usando tecnologías de telecomunicación, tales como videoconferencia o teléfono.

Riesgos para la confidencialidad. Debido a que el teletrabajo tiene lugar fuera de los lugares normales de reunión en los terrenos de la parroquia, existe la posibilidad de que otras personas accedan a estas conversaciones o que personas o empresas no autorizadas accedan a los datos almacenados.

Usted es el único responsable de obtener cualquier equipo, accesorio o software necesario para que su hijo participe en el teletrabajo, así como de garantizar la seguridad de dicho equipo, accesorio o software para la participación de su hijo.

Grabando. Las sesiones de teletrabajo serán grabadas por los coordinadores de educación religiosa/ministros de juventud únicamente con fines de auditoría y dichas grabaciones no podrán publicarse en ningún formato, incluidos los foros de los medios de comunicación social.

Consentimiento informado de los padres/tutor legal

Este acuerdo es un complemento de los formularios de registro para el ministerio presencial con menores y no modifica ninguno de los términos del acuerdo.

Este acuerdo es un complemento de los formularios de registro para el ministerio presencial con menores y no modifica ninguno de los términos del acuerdo.

Su firma a continuación indica que está de acuerdo con sus términos y condiciones

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo, _____, participe en la educación religiosa/grupo de jóvenes con educación religiosa/grupo de jóvenes adultos calificados en la Iglesia del Espíritu Santo, durante la pandemia COVID-19.

Nombre del Padre/Tutor (Letra de Molde) _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

