

Solicitud de los residentes locales de SHRMP 2025

El costo es sólo \$125 por persona.  
Debe asistir a todas las capacitaciones de SHRMP

Es posible que se hayan implementado protocolos para mantenerse sanos, por lo que le pedimos que tenga paciencia en nuestros esfuerzos por mantener a todos seguros y saludables. Este formulario es para quienes no se quedan a pasar la noche con el equipo.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento (mes/día/año) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_ Masculino / \_\_\_\_ Femenino      Teléfono de casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_      Teléfono del trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor si es menor de 18 años \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_ Cremallera \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia principal:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Contactos de emergencia secundarios:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Información para mantenerse saludable (solo para información. No afecta la capacidad de nadie para servir)

¿Se ha vacunado contra la COVID? \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No ¿Se ha vacunado contra la GRIPE? \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No ¿Se ha hecho recientemente una prueba de COVID o GRIPE? \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No (Si es positivo, fecha \_\_\_\_\_) ¿Ha estado expuesto recientemente a la COVID o la GRIPE? \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No

Información médica

Nombre del médico de cabecera \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

Compañía de seguros \_\_\_\_\_ Número de póliza \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nombre de la aseguradora principal \_\_\_\_\_

Alergias a alimentos o medicamentos \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No Si es así, explique \_\_\_\_\_

Consideraciones especiales de salud \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No Si es así, explique \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, autorizo todos los tratamientos médicos y quirúrgicos, radiografías, análisis de laboratorio, anestesia y otros procedimientos médicos y/o hospitalarios que puedan ser realizados o prescritos por el médico tratante y/o los paramédicos para mí y/o mi hijo y renuncio a mi derecho al consentimiento informado para el tratamiento. Esta exención se aplica únicamente en caso de que no se pueda contactar a ninguno de los padres/tutores o en caso de mi propia incapacidad.

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario o, si es menor de 18 años, firma del padre/tutor

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Libero al Proyecto de la Misión de South Hampton Roads (SHRMP) y a las personas involucradas de toda responsabilidad en caso de accidente durante las actividades y el viaje de misión dentro o fuera del lugar relacionado con SHRMP, siempre que se hayan tomado los procedimientos de seguridad normales.

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario o, si es menor de 18 años, firma del padre/tutor

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Por la presente autorizo a South Hampton Roads Mission Project (SHRMP) a publicar o mostrar fotografías, audio y/o videos míos o de mi hijo mencionado anteriormente para su uso en futuras publicaciones, como boletines o folletos, presentaciones multimedia, así como también para almacenar fotografías con fines de archivo.

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario o, si es menor de 18 años, firma del padre/tutor

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Ha trabajado como voluntario para SHRMP anteriormente? \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No Si es así, ¿cuándo y durante cuántos años? \_\_\_\_\_

¿En qué área(s) te sentirías cómodo trabajando como voluntario? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Es usted miembro de una iglesia? \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No      Si es así ¿qué iglesia? \_\_\_\_\_

Dirección de la iglesia \_\_\_\_\_

Teléfono de la iglesia (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nombre del pastor o pastor de jóvenes ¿Alguna \_\_\_\_\_

vez le han hecho una verificación de antecedentes para trabajar con niños? \_\_\_\_ Sí / \_\_\_\_ No Si es así, ¿dónde y en qué fecha aproximada? \_\_\_\_\_

Si tiene 18 años o más, debe proporcionar una copia de su verificación de antecedentes más reciente. Las verificaciones de antecedentes deben haberse realizado en los últimos 3 años. Si no tiene una, visite la oficina de su iglesia para obtenerla.

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario o, si es menor de 18 años, firma del padre/tutor

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Hoja informativa para voluntarios locales de SHRMP del 21 al 28 de junio de 2025

Nombre del voluntario \_\_\_\_\_

¿Has hecho una profesión de fe y has decidido seguir a Jesús y confiar en Él como tu Salvador? \_\_\_\_ Si / \_\_\_\_ No Si es así, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, describa brevemente su experiencia. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Días y horarios en los que no estará disponible: ¿En qué \_\_\_\_\_

áreas se sentiría cómodo trabajando como voluntario? Marque todas las opciones que correspondan:

Líder de equipo \_\_\_\_ / Historia bíblica \_\_\_\_ / Merienda \_\_\_\_ / Recreación \_\_\_\_ / Registro \_\_\_\_ / Lectura \_\_\_\_ / Manualidades \_\_\_\_ / Adoración/Música \_\_\_\_ / Líder del sitio \_\_\_\_ / Logística \_\_\_\_

Al firmar a continuación, usted acepta que, al ofrecerse como voluntario para SHRMP, deberá cumplir con los códigos de vestimenta, seguir las instrucciones establecidas por el personal clave y actuar en consecuencia. SHRMP es una misión y usted está aquí para servir a Dios en cualquier capacidad que se le requiera, y será flexible y seguirá el ejemplo de Dios.

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario o, si es menor de 18 años, firma del padre/tutor

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PARA PASTOR DE JOVENES Y/O SOLO PASTOR:

Proporcione cualquier información que necesitemos saber sobre el joven/adulto que recomienda para servir en SHRMP. Todos los registros se mantienen \_\_\_\_\_  
confidenciales y permanecerán con los registros de SHRMP.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma/Título del pastor/ministro de jóvenes Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## CÓDIGO DE VESTIMENTA / REQUISITOS PARA LOS CAMARONES

Las etiquetas con nombres son esenciales ya que identifican a los distintos voluntarios de SHRMP ante otras personas.

Está absolutamente prohibido vapear, fumar cigarrillos electrónicos o cigarrillos normales de cualquier tipo en el edificio de la Iglesia, en los sitios o cerca de otras personas.

Se debe evitar el uso excesivo de maquillaje y las fragancias fuertes, ya que se trata de personas con asma.

Recuerda que al vestirse hará mucho calor y habrá mucha humedad. Te sentirás más cómodo con ropa de algodón holgada. La ropa debe ser modesta y discreta.

Por favor, no use joyas llamativas o caras.

Recuerde traer sombrero, gafas de sol y bloqueador solar para protegerse del sol, así como repelente de insectos y loción para picaduras de insectos.

Vístase apropiadamente desde el momento de su llegada hasta que regrese a casa.

Antes de partir el sábado después de la semana de SHRMP, se espera que todos ayuden a limpiar la iglesia y a trasladar todos los suministros a las instalaciones de almacenamiento.

Todas las personas serán incluidas en el cronograma de limpieza. Verifique su horario asignado y asegúrese de que su área se limpie según su rotación. Por favor, siga durmiendo

Área limpia y libre de ropa sucia y/o mojada. Realizaremos limpieza diaria para evitar la propagación de gérmenes.

Si se enferma, notifique a uno de los líderes, permanezca en su habitación y alguien buscará a una de las enfermeras o líderes de SHRMP de inmediato. Mantenerse saludable

Se implementarán protocolos a la llegada, así que tenga paciencia. Este es un esfuerzo para mantener a todos saludables.

A continuación se presentan las actualizaciones de los códigos de vestimenta requeridos para SHRMP:

- NO se permiten camisetas, blusas ni vestidos con tirantes finos, sin embargo, se acepta una blusa apropiada usada debajo de un vestido de verano sin mangas o un suéter.
- NO se permiten blusas cortas que no se puedan meter por dentro del pantalón. NO se permiten atar las camisas de modo que se vea el estómago o la espalda. Tampoco se permiten blusas transparentes.
- NO se permiten vestidos o blusas con escote delantero o trasero.
- NO se permite ropa ni ningún otro artículo que pueda resultar ofensivo para nuestro testimonio cristiano (no se permiten camisetas con anuncios de cerveza o cigarrillos, grupos de rock, frases sugerentes o cualquier cosa que pueda ser un mal testimonio).
- Todos los pantalones cortos deben tener una costura interior de al menos 6 pulgadas. ¡SIN EXCEPCIONES! (Para su información: los pantalones cortos de baloncesto y fútbol para niños tienen costuras interiores más largas)
- NO se permiten leggings ni pantalones de yoga, ya que no se consideran adecuados para el trabajo misionero.
- Hombres: deben llevar camisa en todo momento. (Las mujeres también, por si acaso lo están preguntando)
- Los hombres NO deben llevar los pantalones holgados. Si no se les quedan bien puestos, consigan un cinturón. • Mujeres: no se permiten pijamas en las áreas de grupos ni en ningún otro lugar que no sea el segundo piso. •
- En caso de que obtengamos permiso para usar una piscina, mantengan todos los trajes de baño modestos. Se pueden usar camisas sobre los trajes de baño. No se permiten bikinis, trajes con corte francés en las piernas o trajes de baño reveladores. Se deben evitar los trajes de baño de una pieza. No se permiten bañadores demasiado cortos para los hombres. Se le informará antes de su llegada si tenemos permiso para nadar.
- Las camisetas SHRMP deben usarse cuando estemos en los sitios o en salidas donde salgamos de las instalaciones de la iglesia.
- Use zapatos cerrados y cómodos. Estará de pie la mayor parte del día.
- Las camisas de SHRMP se lavarán todas las noches. No haga marcas en las camisas ni cortes. • Recuerde que si no sigue el

código de vestimenta adecuado, es posible que le pidan que se cambie de ropa o que no pueda asistir a los sitios.

Por favor recuerde que estás en un viaje misionero trabajando para la gloria de Dios y necesitamos enfocarnos más en la obra de Dios y menos en nuestra propia imagen.

Haga los cheques a nombre de SHRMP, envíe el formulario y los pagos por correo a Bonnie Dailey, 106 Pinetree Lane, Chase City, VA 23924. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Ivan Garcia al 757-956-7349.