



La Diócesis Católica Romana de Phoenix
400 E. Monroe, Phoenix, AZ 85004 Teléfono (602) 354-2208

Oficina de Capacitación de un Ambiente Seguro Solicitud para Instructores

Estimado solicitante del curso de entrenamiento sobre un Ambiente Seguro:

Gracias por su consulta con respecto a su solicitud para ser un instructor de Ambiente Seguro con la Diócesis Católica Romana de Phoenix. Todos los instructores participarán en un programa de entrenamiento de **2 horas** que los preparará para dirigir sesiones de entrenamiento sobre un ambiente seguro en una ubicación diocesana.

Cualidades de un exitoso instructor de Ambiente Seguro:

- ✦ *Se siente cómodo al hablar ante grandes multitudes*
- ✦ *Equilibrado cuando está bajo estrés*
- ✦ *Emotionalmente y psicológicamente estable*
- ✦ *Compasivo hacia los demás*
- ✦ *Razonablemente objetivo en cuanto al abuso sexual*
- ✦ *Se siente cómodo al hablar de temas sexuales*
- ✦ *Capaz de hacer un compromiso con su tiempo*
- ✦ *Capaz de mantener la confidencialidad*
- ✦ *Motivado a participar en el programa*
- ✦ *Dispuesto a asistir a las actualizaciones anuales de entrenamiento*

Criterios para ser considerado un instructor de Ambiente Seguro

- ✦ Estar al día con el entrenamiento de Ambiente Seguro
- ✦ Solicitud firmada por su Pastor/Director

Si cumple con las calificaciones y cualidades de un instructor de Ambiente Seguro, por favor llene la solicitud adjunta y devuélvala al Centro Pastoral de la Diócesis. Nuestra Oficina se pondrá en contacto con usted para confirmar la aceptación y proporcionar información para inscribirse en la clase *Capacitar al Instructor*.

Safe Environment Training Office
400 E. Monroe Street
Phoenix, AZ 85004-2376

(o) Envíe la solicitud por fax al 602-354-2468
(o) Safeenvironment@dphx.org

Atentamente,

Anne Vargas-Leveriza, Ph.D
Directora – Oficina de la protección para niños y jóvenes y de Ambiente Seguro



La Diócesis Católica Romana de Phoenix
400 E. Monroe, Phoenix, AZ 85004 Teléfono (602) 354-2208
Oficina de Capacitación de un Ambiente Seguro
Solicitud para Instructores

Nombre legal completo (por favor letra de imprenta)		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código
Correo electrónico		
Teléfono principal (celular/casa/trabajo)		

Lugar donde será Instructor: _____ <input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela Puesto actual: <input type="checkbox"/> Empleado (Título) _____ <input type="checkbox"/> Voluntario (Ministerio) _____ Idiomas en que puede enseñar <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____ Me gustaría capacitar a <input type="checkbox"/> Jóvenes <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> Ambos – Jóvenes y Adultos
Describa por qué le interesa ser un instructor de Ambiente Seguro para la Diócesis Católica Romana de Phoenix.
¿Se siente cómodo al presentar información sobre las relaciones sanas y las no-sanas?
¿Se siente cómodo al presentar información sobre los sobrevivientes de abuso y los autores del abuso?
¿Es capaz de manejar situaciones emocionales sin involucrarse emocionalmente? En caso afirmativo, describa cómo y/o su experiencia haciendo esto.
Describa su experiencia como facilitador / hablar al público.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del Coordinador Principal de Ambiente Seguro

Fecha

Pastor

Fecha

Database Confidentiality Agreement

I, _____ from _____
Print Name *Parish / School*

have been selected to work with information involving the implementation of the Diocese of Phoenix Safe Environment Program. I agree to treat all information received by me as part of this work as confidential information. I understand that I may not disclose this information to anyone unless required to do so by the duties assigned to me.

As used herein, "information" shall mean any and all technical and non-technical information related to the Safe Environment Training Database, including but not limited to participant(s) information such as address, phone number, email, date of birth, training classes, and locations of service.

I understand that by having access to this database that I will have access to highly sensitive and confidential information, I agree that I will keep this information strictly and absolutely confidential.

Database User Signature *Date*

SET Coordinator Signature *Date*

Email Address: _____

Primary Phone #: _____ Alternate Phone #: _____

Access level:
Primary Coordinator (update profiles) _____
Secondary Coordinator (update profiles) _____
Trainer (only certified trainers for SET) _____
Confirmer (view profiles only) _____

Preferred Password _____ (minimum of 6 characters)
or call the SET office 602-354-2208 to provide a preferred password