



**IGLESIA CATÓLICA EL BUEN PASTOR
28-31 DE JULIO DE 2019**

*Para los estudiantes actualmente en los grados 6-8
(Estudiantes que ascienden a los grados 7, 8 & 9.)*

“Porque tuve hambre y me disteis de comer; tuve sed y me disteis de beber; fui forastero y me recogisteis; estuve desnudo y me vestisteis; enfermo y me visitasteis; en la cárcel y fuisteis a verme”. Entonces los justos le responderán diciendo: “Señor, ¿cuándo te vimos hambriento y te alimentamos, o sediento y te dimos de beber? ¿Y cuándo te vimos forastero y te recogimos, o desnudo y te vestimos? ¿O cuándo te vimos enfermo o en la cárcel, y fuimos a verte?”. Respondiendo el Rey, les dirá: “De cierto os digo que en cuanto lo hicisteis a uno de estos mis hermanos más pequeños, a mí lo hicisteis.”

--Mateo 25:35-40

¿Qué es WorkCamp?

WorkCamp es una experiencia de servicio y compañerismo diseñado para ayudar a los estudiantes a vivir su fe católica. Logramos esto a través del servicio directo con personas necesitadas, alabanza y oración comunal, diálogos en grupos pequeños, charlas, y mucho más. El tipo de trabajo que usted hace depende del local de trabajo que se le asigne pero es común hacer arreglos básicos como, pintar, jardinería, o alguna tarea similar. Todo el trabajo es supervisado y seguro.

Itinerario de WorkCamp

Domingo, 28 de julio:

- 7:00-9:00 pm
- Introducción a WorkCamp

Lunes, 29 de julio y martes, 30 de julio:

- 8:45 am llegada
- 9:00 am misa
- 9:45 am salida al local de trabajo
- 12:30 pm almuerzo y oración
- regresar a EBP a las 4:00 pm
- juegos y diversión
- 5:00 pm cena
- Programa de la tarde
- conclusión a las 6:00 pm
-

Miércoles, 31 de julio:

- 8:45 am llegada
- 9:00 am misa
- 9:45 am salida al local de trabajo
- 12:30 pm almuerzo y oración
- regresar a EBP a las 4:00 pm
- juegos y diversión
- 6:00 pm – Cena y Programa de clausura*
- Conclusión a las 7:00 pm

**Las familias están invitadas a participar de la misa, la cena y el programa de clausura.*

Si está usted dispuesto(a) a que Dios trabaje en usted y a través de usted, y si está interesado(a) en servir a sus hermanos y hermanas en Cristo, entonces WorkCamp seguramente será una experiencia extraordinaria para usted. Sólo llene la hoja de solicitud adjunta y entréguela a la oficina antes del domingo, 14 de julio con su pago de \$50.

Voluntarios Adultos: ¡Envuélvase!

WorkCamp es una labor inmensa y requiere la colaboración de toda la comunidad para ser exitosa, por esto le pedimos a todos los padres de participantes en WorkCamp que por favor consideren ser voluntarios en alguna capacidad. También es una forma fantástica de crecer en su propia fe y compartir una experiencia significativa con su hijo(a). Necesitamos ayuda con todos los aspectos de WorkCamp:

- **En la Cocina:** coordinando cenas, comprando comida, preparando las bolsas de almuerzo, cocinando y sirviendo las cenas, etc.
- **Líderes de equipos:** (debe tener o asistir a las clases de seguridad juvenil): acompaña un grupo de jóvenes a través del día y comparte la labor en el local
- **Base Central:** ayudar con la logística y tras bastidores en lo que sea necesario
- **Resolvedor de problemas:** conduciendo entre locales, comunicándose con los equipos de trabajo y la base central, etc.
- **Foto/Video:** tomando fotos y/o video de todos los aspectos de WorkCamp

SOLICITUD DEL PARTICIPANTE – ENTREGAR DOMINGO, 14 DE JULIO

Nombre _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Grado _____ **Escuela:** _____

Edad cuando participe del WorkCamp _____ **E-mail del (la) joven** _____

Te. Casa _____ **Cell del (la) joven** _____

Nombre de padre(s)/ guardián(es) _____

E-mail del padre/madre _____ **Cell padre/madre** _____

¿Tiene algún problema médico/de salud o necesidad especial que debemos saber?

Por favor responda honestamente: ¿Por qué quiere participar del WorkCamp?

Por favor responda honestamente: ¿Por qué es importante el servicio?

Por favor responda honestamente: ¿Cómo describirías tu fe en Dios?

Por favor responda honestamente: ¿Si pudieras ser cualquier poder cuál sería y porqué?

Compromiso para el/la joven

Yo, _____, he leído el Paquete de Información de WorkCamp completamente, y entiendo lo que mi participación en WorkCamp envuelve. Estoy al tanto de que este es un compromiso para servir a Dios y a los demás. Prometo participar de esta experiencia con corazón y mente abiertos. Me comportaré de manera apropiada a un cristiano en maduración. Y compartiré mi experiencia con otros cuando termine WorkCamp.

Firma: _____

Fecha _____

Compromiso de los Padres/Guardianes

Como el/la padre/madre/guardián del estudiante mencionado arriba, he leído el Paquete de Información de WorkCamp completamente, y entiendo lo que la participación de mi hijo(a) en WorkCamp envuelve. Estoy al tanto de que este es un compromiso para que él/ella sirvan a Dios y a los demás. Prometo darle mi completo apoyo a mi hijo(a) a través de esta jornada. Le apoyaré en el cumplimiento de los compromisos listados arriba.

Firma: _____

Fecha _____

Firma: _____

Fecha _____

*[Esta segunda línea es para familias con dos padres/guardianes.
Si su familia sólo tiene un padre/madre/guardián, hacer caso omiso.]*

También estoy interesado(a) en ser voluntario(a) e las siguientes áreas (para más información sobre cada plaza, ver las descripciones incluidas en esta solicitud o comuníquese con youthministry@gs-cc.org):

- En la Cocina*
- Líder de Equipo* (debe tener o asistir a las clases de seguridad juvenil)
- Base Central*
- Resolvedor de problemas*
- Foto/Video*



CATHOLIC CHARITIES

Diocese of Arlington

Legal Guardian Consent Form (for Minor Volunteers)

I, _____, residing at
(Name of Adult)

(Street Address, City, State, Zip Code)

give consent for _____, who resides at
(Name of Minor)

_____, attends
(Street Address, City, State, Zip Code)

School at _____ and who was born on _____,
(Month / Day / Year)

to volunteer with Catholic Charities of the Diocese of Arlington (CCDA). My relationship with
said minor is _____. My child is or is not looking for service hours.
(Parent, Guardian, etc.) (Circle one)

I understand that this volunteer activity may expose my child to some risks as outlined in the attachment. I release CCDA of any liability and agree to hold them harmless from any and all claims, demands, actions and proceedings of any kind or nature by or in favor of my child or myself in connection with this voluntary service.

Signed,

(Parent/Guardian Signature)

(Date)

(Children Ages 12 and under) As the Parent/Legal Guardian of the above-mentioned Minor, I understand that CCDA is unable to supervise youth volunteers and agree to accompany my child during their service until such time as he/she reaches 13 years of age.

(Parent/Guardian Signature)

(Date)

GENERAL OFFICE VOLUNTEER

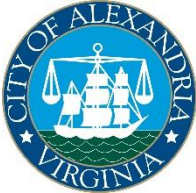
Statement of Program Specific Risks

St. Martin de Porres Senior Center

Volunteer Do's and Don'ts:

- **Do** follow the safety precautions provided to you.
- **Do** wear modest clothing and shoes. Please have all undergarments appropriately covered.
- **Do** behave in a manner consistent with Catholic Social Teaching. Treat all you meet with respect and dignity. Be proud of your work and service to the poor.

- **Do not** share very private information with any participant.
- **Do not** accept gifts from or bring anything as a gift for a specific participant.



City of Alexandria
Department of Recreation, Parks, and Cultural Activities

Volunteer Waiver of Liability/ Assumption of Risk / Sign-In Sheet / Photo Release

To participate as a volunteer in the **July 29, 30, and 31, 2019 Good Shepherd Catholic Church Middle School Volunteer Work Camp** with the City of Alexandria Department of Recreation, Parks, and Cultural Activities (RCPA), Natural Lands Management Section, the undersigned does hereby agree to the terms described below:

The undersigned understands and acknowledges the potentially dangerous nature of activities involved in participating in park maintenance activities and stream cleanups. In their duties, volunteers may encounter rough and uneven terrain, stinging insects, poisonous or thorny plants, open bodies of water (streams/marshes), wild animals, litter and refuse, dirty and/or wet conditions, etc. Accordingly, the undersigned hereby assumes all risk of bodily injury, personal injury, death, or property damage/loss, from whatever cause, arising out of the participation of the undersigned in this volunteer activity.

The undersigned agrees to release, indemnify, and hold harmless the City of Alexandria, Department of Recreation, Parks, and Cultural Activities, all sponsors, partners, site leaders, and their officers, employees, agents, a member of representatives from any and all liability, claims, demands, expenses, fees, fines, penalties, suits proceedings, actions and costs of actions, including attorneys' fees for trial and appeal, arising from or connected in any way with bodily injury, personal injury, death, or property damages/loss arising from the participation of the undersigned in this volunteer activity. The undersigned agrees that this agreement includes, but is not limited to, any claims based on the negligent acts or omissions of indemnified parties, and that it is made on behalf of the undersigned and his/her heirs or assignees.

The undersigned also agrees that photographs taken during the event may be used for media and outreach use including inclusion in publications.

Parents / legal guardians must sign for volunteers under the age of eighteen

Volunteer Full Name: _____

Phone: _____ Email: _____

Address: _____

(Volunteer Signature)

(Date)

(Parent/Guardian Signature for volunteers under 18.)

(Date)