

## LA SEGURIDAD DEL OESTE DEL ÁREA 54 DE TEJAS Y LOS REQUISITOS DEL COMPORTAMIENTO PARA LOS MIEMBROS DE ALATEEN Y DE AL-ANON IMPLICADOS EN ALATEEN

1. CADA MIEMBRO DE AL-ANON IMPLICADO EN SERVICIO DE ALATEEN DEBE:
  - A) Sea un miembro de Al-Anón que asiste regularmente a reuniones Al-Anon semanales
  - B) Tenga por lo menos 21 años.
  - C) Tenga por lo menos dos años en Al-Anón además de cualquier tiempo en Alateen.
  - D) No haber ser condenado por un crimen.
  - E) No haber sido cargado con cualquier tipo de abuso de niño.
  - F) No haber sido cargado con cualquier crimen de naturaleza sexual.
  - G) No enganchar a cualquier acción sexual abierta o secreta (si es consensual o no) con cualquier miembro de Alateen que incluye pero no limitado a tocar a un miembro de Alateen impropio, salir con un miembro de Alateen, el sostener o el abrazar de una manera inadecuada.
  - H) No haber demostrado los problemas emocionales que podrían dar lugar al daño a cualquier miembro de Alateen.
  - I) No conducirse de una forma contraria a la ley aplicable.
  - J) Tener un satisfactorio cheque del fondo que será repetido solamente en caso de una ausencia de más de un año del servicio activo del patrocinador de Alateen.
  - K) Atienda a las reuniones de los patrocinadores de un (o más) Alateen del área, talleres de los patrocinadores de un (o más) Alateen del área', y las reuniones de un (o más) distrito en su distrito respectivo en una nueva.
  - L) Homologación anual del tiempo de año REQUIRIERON/REQUERIDO no más tarde que el 30 de junio; y, por cada año subsiguiente. Los patrocinadores de Alateen terminarán la nueva homologación y someterán al coordinador de Alateen del área. Una copia de la forma será dada al presidente del área, y enviada a WSO por el coordinador de Alateen del área. La forma indica que cada miembro Al-Anón implicado en el servicio de Alateen ha resuelto la seguridad y los requisitos del comportamiento del área y acuerda seguir ellos.
2. CADA REUNIÓN DE GRUPO DE ALATEEN DEBE:
  - A) Tener el mínimo de un patrocinador certificado en cada reunión.
  - B) Registrarse con el área con WSO anualmente.
  - C) Aunque los grupos de Alateen tienen la autonomía para seleccionar a sus patrocinadores del grupo, ellos serán limitados a esos candidatos que cumplan los requisitos del área.
  - D) Tengan el patrocinador del grupo de Alateen que llegará temprano y permanecerá hasta la licencia de Alateens el lugar de reunión, o estén en la compañía de un padre/de un guarda/de un guardián.
3. TODAS las asambleas del área, conferencias de Alateen, Mini-Conferencia, etc. seguirán la seguridad del área y los requisitos del comportamiento y cualquier otra la pauta adoptados por su cuerpo gobernante/que gobierna.
4. Cualquier Alateen pedido para hablar en cualquier acontecimiento será acompañado por un miembro AL-Anón involucrado/implicaron en el servicio de Alateen (definido como esos miembros que están en contacto directo con Alateens y tienen la responsabilidad de la base de Alateens mientras que estando en servicio a Alateen). Esto incluirá, pero no será limitado a los patrocinadores, a los conductores, a los chaperones, al etc. o su padre, guarda o guardián.
5. Cualquier Alateen no transportado por su padre/guarda/guardián proporcionará el transporte firmado/formas médicas al miembro de Alateen involucrado /implicado en el servicio de Alateen que proporciona el transporte.

### **Texas West: QUIEN PUEDE ATENDER JUNTAS DE ALATEEN**

- ✓ Todos los adolescentes que cumplan con los requerimientos de la Tradición Tres
- ✓ Padrinos de Alateen que hayan cumplido con los Requerimientos del Area
- ✓ Padrinos de Alateen de otros grupos pueden asistir a una junta de Alateen con el permiso de sus miembros y padrinos.
- ✓ El Representante de Distrito puede asistir a cualquier junta de Alateen en su distrito
- ✓ Coordinador de Area de Alateen puede asistir cualquier Junta de Alateen
- ✓ Es recomendable que los padres no sean Padrinos del grupo al cual asiste su hijo.

### **Remoción Propia del Padrinos**

- ✓ Cualquier Alateen puede ir ala Coordinador de Area o Representante de Distrito con el problema.
- ✓ Los Coordinadores de Area conducirán una investigación pertinente y pueden tomar acción apropiada y consistente con los principios del Programa Al-Anon y cualquier otro requerimiento de las Guías de Seguridad del Area.

# Miembro Al-Anon que colabora en el servicio Alateen

*Todos los miembros Al-Anon que colaboran en la labor de servicio Alateen deben completar este formulario.  
(Letra de imprenta)*

Nombre y Apellido:

Dirección:

Ciudad, Estado/Provincia:

Zona Postal/Teléfono:

E-mail:

Nº de distrito:

***Estoy de acuerdo con los requisitos de la zona sobre la seguridad y comportamiento, y estoy dispuesto(a) a cumplir con ellos.***

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

***Según mi entender, el miembro Al-Anon antes mencionado cumple con los requisitos de la zona sobre la seguridad y comportamiento.***

\_\_\_\_\_  
Firma autorizada de la zona

\_\_\_\_\_  
Zona #

\_\_\_\_\_  
Fecha

*Por favor, a continuación escriba su nombre en letra de imprenta:*

***Cada zona debe certificar a la OSM, anualmente, que cada miembro Al-Anon que colabora en el servicio Alateen ha cumplido con los requisitos de la zona sobre la seguridad y comportamiento, y han acordado seguir cumpliéndolos.***

No.de identificación asignado por la OSM: \_\_\_\_\_

Para uso de la  
zona: \_\_\_\_\_

**FORMA DE AUTORIZACION PARA RELEVO DE RECORD CRIMINAL**

Nombre Apellido

--	--	--	--

Direccion Ciudad Pais Estado

--	--	--	--

Zip

--	--	--	--

Si Ud. Tiene menos de 5 años en la direccion actual, por favor de la direccion anterir.

Direccion Ciudad Pais Estado

--	--	--	--

Zip

--	--	--	--

Numero de Licencia de Conducir Estado Fecha de Nacimiento

--	--	--	--

Numero de Seguro Social

--	--	--	--	--	--

Distrito Al-Anon

--	--	--	--

Estas preguntas estan requeridas para asegurar que Ud. Sea un miembro de Al-Anon calificado para alcanzar requerimientos de la Oficina Mundial del Estado para trabajar con adolescentes. Por favor marque SI o NO e inicie cada item. Firme y ponga fecha en la parte inferior de la forma.

DECLARACION	SI	NO	INICIALES
Tengo al monos 21 anos de edad.			
He estado activo en el programa de Al-Anon por lo menos por los 2 ultimos anos excluyendo tiempo en Alateen.			
Me comprometo por un minimo de 1 ano al apadrinamiento.			
Certifico que nunca he sido acusado y o convicto de ninguna ofensa que involucre mala conducta sexual o violencia fisica contra menores.			
Estoy de acuerdo a no tener interaccion sexual manifiesta o secreta (sea consentida o no) con un miembro de Alateen, incluyendo pero no limitado a 1) tocar a un adolescente inapropiadamente 2) salir con un adolescente que es miembro de Alateen 3) abrazar o agarrar de una manera inapropiada.			
Estoy de acuerdo en realizar mi responsabilidad de apadrinamiento con Alateen de acuerdo a los guias del area y de mi distrito para los Padrino de Alateen.			
Entiendo que como un Padrino de Alateen, mi objetivo principal es ayudar a los miembros de Alateen a seguir el programs de Al-Anon. Si algo interfiere con este objetivo (acusaciones, controversia amenazas fisicas, etc) y se me pide renunciar a mi posicion como Padrino de Grupo. Yo considerare la seguridad de los adolescentes primordial y renunciare. Aun asi yo no me sienta culpable, yo entiendo que me remosion de la situacion protegera a Iso miembros de Alateen y preservara la unidad de la hermandad tambien. Yo entiendo que alejarme del apadrinamiento del Grupo de Alateen no es admitir culpa.			
Entiendo que cualquier informacion obtenida sera almacenada y protegida con por la agencia de seguridad y que el Coordinador de Al-Anon/Alateen de Area 54 de Alateen sera informado solamente de resultados satisfactorios/insatisfactorios del chequeo de antecedentes.			

**Yo he leído, entiendo y acuerdo que items marcados e inicializados son correctos. Estoy de acuerdo de notificar oportunamente al Coordinador de Area de Alateen si algunos de estos criterios han cambiado.**

Como una condicion de servir como Padrino de Alateen, con lo mejor de mis habilidades, doy permiso al Area de West Texas y su agencia de seguridad privado a conducir la investigacion de antecedentes a mi persona, la cual podra incluir registros de ofensores sexuales, abuso de menores e historia de record criminal. Estoy de acuerdo en no hacer responsable a de danos al Grupo de Alateen, los miembros de West Texas AWSC, Oficina Principal de AFG, empleados y voluntarios de estas organizaciones. Yo entiendo que estas organizaciones y personas no estan en la obligacion de nombrarme padrino de Alateen.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Escribir Nombre en Lletra Imprenta

Por favor devuelva esta forma completa al Administrador de WTA Designado. Esta informacion es confidencial y sera distribuido solo en concordancia con la ley aplicable.