

# Solicitud de Patrocinador/Anfitrión para Adultos de la Reunión CoDA-

19 abr 2024

Se requiere completar, enviar y aceptar este formulario por parte del Comité de CoDAteen antes de que el Anfitrión adulto/Patrocinador de la reunión participe en una reunión de CoDAteen. Su información se guardará en la base de datos de CoDAteen. Se mantendrá el anonimato.

\* Obligatoria

1. Proporcione el nombre de la reunión CoDAteen de la que desea ser anfitrión/patrocinador adulto. (Ingrese Ciudad, Estado o Región, País si no lo conoce) \*

2. Su nombre completo (Nota: Su nombre y la inicial de su apellido aparecerán en la información de la lista de reuniones de CoDA) \*

3. Dirección (Calle, Ciudad, Estado o Provincia, Código Postal, País) \*

4. Número de teléfono (+xx (xxx) xxx-xxxx) Consulte <https://countrycode.org> para conocer el código de país +xx. (Su número de teléfono aparecerá en la información de la lista de reuniones de CoDA.) \*

5. Dirección de correo electrónico (Nota: su dirección de correo electrónico aparecerá en la información de la lista de reuniones de CoDA) \*

6. Su número de años en CoDA \*

7. Tipo de entidad patrocinadora de CoDA (entidad con derecho a voto, Intergrupo o reunión local de adultos) Y Nombre de la entidad de CoDA (por ejemplo, reunión local de adultos, nombre de la reunión de adultos) \*

8. Cada miembro adulto de CoDA o Anfitrión/Patrocinador involucrado con el servicio CoDAteen debe cumplir con las Pautas mínimas de comportamiento y seguridad de CoDA según su país, estado o provincia. Confirme su comprensión de esto marcando todos los elementos presentados a continuación o proporcione las razones por las que no lo hizo en su respuesta a la pregunta 9. Esto es importante para mantener seguros a nuestros adolescentes y garantizar a sus padres/tutores la seguridad de sus adolescentes en estas reuniones.

++ Es aceptable proporcionar su verificación de antecedentes/huellas dactilares aprobada y actualizada de su trabajo. Consulte con su grupo patrocinador para ver si su tarifa de antecedentes/huellas dactilares es reembolsable cuando la solicitud sea aprobada por el Comité CoDAteen

\*

- Soy miembro de CoDA, asisto regularmente a las reuniones de CoDA, tengo un patrocinador y estoy trabajando los Doce Pasos y las Doce Tradiciones de acuerdo con el programa de recuperación de CoDA.
- Tengo al menos 25 años con un mínimo de 3 años de recuperación en CoDA y he participado en trabajos de servicio de CoDA.
- No he sido condenado por ningún delito grave.
- No me han acusado de ningún tipo de abuso infantil.
- No he sido acusado ni demostrado ningún comportamiento sexual inapropiado ni he sido incluido en ninguna lista de delincuentes sexuales.
- Regularmente demuestro estabilidad emocional y sobriedad.
- Permanezco libre de sustancias que alteran la mente durante las reuniones y el trabajo de servicio.
- No he demostrado tendencias violentas ni abuso coercitivo que puedan dañar a un miembro de CoDAteen.
- He completado (o me comprometo a completar antes de mi primera reunión) el programa de capacitación requerido para Anfitriones/Patrocinadores.
- Cumpló y tengo o enviaré una fotografía (preferiblemente JPG) de una aprobación de verificación de antecedentes y/o huellas dactilares emitida por el gobierno de acuerdo con los requisitos locales, según corresponda, y una fotografía de una identificación con fotografía. (Todos enviados por correo electrónico a [codateenregistration@codaa.org](mailto:codateenregistration@codaa.org) desde su dirección de correo electrónico anterior). ++ Ver arriba.

9. Proporcione sus razones para cualquier excepción tomada en la Pregunta #8 (Ingrese N/A si no se tomó ninguna) \*

10. Al escribir su nombre Y fecha en el siguiente espacio, confirma que ha leído el Manual de reuniones de CoDAteen y acepta que seguirá los requisitos anteriores para ser un anfitrión/patrocinador adulto de una reunión de CoDAteen. \*

---

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.