

Conquistadores Paquete del Director

Conferencia Arkansas-Louisiana

Revisado en agosto de 2022

Tabla de contenidos

| | ble of contents entries found. ularios anuales del club: | 2 |
|-------|---|----|
| | Solicitud anual del Club de Conquistadores | 3 |
| | Forma del Certificado de Membresía | 4 |
| Form | ularios de Personal Voluntario: | |
| | Formulario de solicitud del staff voluntario | 5 |
| | Información médica del staff voluntario | 7 |
| | Pautas de uso de vehículos personales | 8 |
| | Verificación de referencias del staff voluntario | 9 |
| | Lista de verificación de papeleo del Staff voluntario | 10 |
| Form | ularios para miembros del Club Conquistadores: | |
| | Solicitud de membresía del Club de Conquistadores | 11 |
| | Permiso de salida al club | 12 |
| | Hoja de registro del club | 13 |
| Form | ularios de programación del club: | |
| | Récord de puntos de Conquistadores | 15 |
| | Requisitos del Premio | 19 |
| | Aplicación Conquistador del año | 20 |
| | Informe trimestral del Director (Path de Excelencia) | |
| 21 | | |
| Form | ularios de planificación: | |
| | Formulario de planificación anual | 26 |
| | Formulario de Planificación Mensual | 28 |
| | Revisión anual | 29 |
| | Simulacros de Emergencia | 31 |
| | Hoja de Investidura | 32 |
| Otro: | | |
| | (Path de Excelencia) del Coordinador de área | 33 |
| | Constitución del PAC | 38 |
| | Nominación al Salón de la Fama de Pathfinder | 40 |
| | TLT Solicitud de membresía PAC | 41 |
| | Política de pago para Conquistadores & Adv. Eventos | 43 |
| | Formulario de Reclamo por Accidente de Iglesia | 44 |
| PAC | Directorio | 46 |

Información de soporte

Director de Conquistadores de la Conferencia: Roger Huff

Celular #: 479-790-3022

Correo electrónico: jrhuff1@cox.net

Secretaria de Jóvenes: Juliana Mercado

Teléfono #: (318) 631-6240 ext 115

Fax #: (318) 631-7611

Email: jmercado@arklac.org

Director de Jóvenes de la Conferencia: David Craig

Teléfono # (318) 631-6240 ext 114 Fax # (318) 631-7611

Correo electrónico: dcraig@arklac.org

Representante de la Asociación Adventista de Gestión de Riesgos

(Departamento del Tesorería): Rodney Dyke

Teléfono # (318) 631-6240

Conferencia Adventista-Del Séptimo Dia Arkansas-Louisiana

7025 Greenwood Road, Shreveport, LA 71119

Eventos de la Conferencia e Información https://www.arklayouth.com/events

Información de Conferencia ARKLA Bible Bowl https://www.arklayouth.com/studymaterials

Información NAD Conquistadores Experiencia Bíblica https://nadpbe.org/

Entrenamientos de Liderazgo Adolescente Conferencia www.arklaTLT.weebly.com

Política y Procedimiento de desarrollo para un nuevo premio ARKLA https://tinyurl.com/arklahonorsawards

Pautas y pedidos de uniformes de Conquistadores https://www.clubministries.org/pathfinders/pathfinder-uniform-standards-nad/

AdventSource (Uniformes y Suministros) 1-800-328-0525 https://www.adventsource.org

ARM Seguro para viajes a corto plazo y deportes recreativos https://adventistrisk.org/en-US/Insurance

Información de simulacro de emergencia y seguridad https://adventistrisk.org/en-US/Safety-Resources

Información sobre logro de investidura y honor https://www.clubministries.org/

Manual y formularios de entrenamiento de liderazgo adolescente

https://www.clubministries.org/pathfinders/tlt/

Entrenamiento y verificación de antecedentes "Verificación de evaluación Adventista": https://www.nadadventist.org/asv

Aplicación Anual del Club Conquistador

| | Nombre del club: | Año: | |
|---------------------------------------|--|---|------------------------|
| | Iglesia patrocinadora: | | |
| Dirección | de la Iglesia: | | |
| Pastor: _ | | | |
| Director e | electo del club: | | |
| Dirección | Postal del Director: | | |
| Correo el | ectrónico del Director: | | |
| | ete anualmente y envíe por correo este formula es antes del <u> 30 de septiembre</u> : | rio y los siguientes a | rchivos |
| | : Envíe por correo a: Arkansas-Louisiana Conference of Sev | enth-day Adventists | |
| 7025 Greer | nwood Rd, Shreveport, LA 71119 (Youth Department) | oner day rearondoto | |
| Cl | ormulario de Certificado de Membresía heque o Money Order (\$10 tarifa por cada persona registrada en embresía) | el Formulario de Certificación | n de |
| • Co | opias del formulario de solicitud de personal voluntario y el formulompletado por CADA persona mayor a 18 + años en el formulario | ario de verificación de refere de certificación de membres | ncia (debe ser ía). |
| • In | pósito del Conquistador es: volucrar a los jóvenes de los grados 5-12 en actividades grupales • Llevar a sus miembros a una relación personal cre onvertir a sus miembros en personas responsables, maduras y ca | ciente y redentora con Dios. | |
| Nosotros I Conquista Esto inclu | promiso de la Iglesia con los Conquistador os firmantes, hemos leído, entendemos y estamos totalmente de dores. Estamos de acuerdo en apoyar a nuestro club con los me ye finanzas, Personal voluntario, un lugar de reunión, transporte a surgir en el cumplimiento de este ministerio. | acuerdo con la Filosofía de l dios que el Señor le ha dado | a esta iglesia. |
| Firmas | : | | |
| Pastor de | la Iglesia: | Fecha: | |
| Primer A | nciano: | Fecha: | |
| Secretario | o de Iglesia: | Fecha: | |
| | del Club: | | |
| | de Junta de la Iglesia: | | |
| Miembro | de Junta de la Iglesia: | _ Fecha: | |

Miembro de Junta de la Iglesia: ______ Fecha: _____

Miembro de Junta de la Iglesia: ______ Fecha: _____

Formulario de Certificado de Membresía

| Nombres de miembros del d | lub | Conquistado Grados 5-8 | r Adolescente Grados 9-12 | Staff Edad 18+ | Conductor potencial |
|--|----------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------|
| | | | | | Edad 25- |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | _ | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | _ | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (Individuos que NO son miembros de Marque todo lo que corresponda). | e tiempo co | mpleto, pero aún re | equieren cobertura de se | eguro para eventos fuer | a del sitio a los q |
| Nombre del individuo | Cónyug | e Niño del | Hermanos del | | Conduc |
| | del persona | personal Menores de 7 años | Conquistador Menores de 10 año | | r potenc Edad 25 |
| | | | | | |

Formulario de Solicitud de Staff Voluntario

Llas conis de ceta formulario debe completarea aqualmente y apriarse por correa a la Conferencia Arkaneca Lauriciana y a la Administración de Diograe Advantista

Fecha de solicitud:

Información personal:

| Iglesia/Club | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|----------|---------------|-----------------------------|
| Apellido | | | | Nom | nbre | | |
| Nacimiento | | | | Teléf | fono | | |
| Dirección | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |
| Estado civil | | | | Nombre cóny | | | |
| Nombre/edad de los niños | | | | | • | | |
| Afiliación religiosa | | | | lgle | esia | | |
| Título(s) Poseído(s) y Fecha de Recepción | | | | Institud que oto el tí | | | |
| ¿Tiene o ha tenido Niños/Jóvenes? | o alguna le SÍ o NO E | esión/enfermedad que En caso afirmativo, d | pueda limitar su describa: | participacio | ón en l | las actividad | des de los Ministerios de |
| ¿Alguna vez ha si infantil? SÍ o NC | do acusad) En caso | o, acusado o disciplina afirmativo, describa | ado por alguna c a: | onducta se | exual il | egal, abusc | infantil y / o abuso sexual |
| | | | | | | | |
| Experiencia la | aborai q | ue lo calificaría p | ara trabajar d | on nino | s / jo | venes: | |
| Título del trabajo | • | Descripción de los deberes | | | Fe | echa | Ubicación |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Referencias que pueden verificar que usted es apto para trabajar con niños / jóvenes: | | | | | | | |
| Pastor: | | Ciudad: | Estado |) : | | Teléf | ono: |
| Nombre: | | Ciudad: | Estado | o: | | Teléf | ono: |
| Nombre: | | Ciudad: | Estado | o: | | Teléf | ono: |
| Verificación de Detección Adventista | | | | | | | |

Cada adulto de 18+ años debe completar la capacitación de Verificación de Detección Adventista y verificación de antecedentes en https://www.nadadventist.org/asv y proporcionar prueba de finalización.

| Fe | echa | a de |
|-------|-------|------|
| final | lizac | ción |

| Informac Risk Manag | | onductor | (opcional: a | adultos de 25+ aí | ňos solament | e) (La información se envía a | Adventist |
|---|---|--|---|---|--|---|---|
| Licencia d | le conducir # | | | | Seguridad social # | | |
| Estado | de licencia | | Fecha de caducidad | | Tipo de vehículo | | |
| | experiencia conducción | | | | Millas recorridas anualmente | | |
| Estados en | los que ha t | enido licend | cia en los último | os 3 años: | | | |
| Citaciones | y accidentes | en los últin | nos 3 años: (Fe | cha, detalles, ubicacio | ón) | | |
| He recibido | o, leído y enti | endo las Pa | utas de uso de | vehículos personales | (por favor, inicial a | a la derecha) | |
| | copia de su s ste formular | | hículo (nivel de | cobertura de \$ 100,0 | 00 / \$ 300,000) y s | su licencia de conducir | ¿Prueba proporcionada? |
| se utilizará pa de la Iglesia A caso de trasla determinar la Conferencia r | ara evaluar a Adventista del ado del solicit as calificacion no puede divu n caso de acu | los voluntarionséptimo Día ante. La info es del perso algar ningún asaciones con | os del ministerio i. Este registro pa rmación será col onal solo si el in detalle y puede | juvenil. Está diseñado asa a ser permanente y piada y enviada a la igl dividuo es aprobado responder solo con "re | para proteger a los es propiedad de la esia local para que Cuando una iglesi comendado", "no r | car este formulario. La informaciones jóvenes del abuso y para pro la Conferencia. Podrá remitirse e el pastor y los líderes del pro la local solicita información so recomendado" o "recomendado a por parte del acusado. Esta | oteger la organizaci a otra Conferencia grama la utilicen pa obre un solicitante, o con las condicion |
| Declaración de conducta sexual: Los programas Aventurero, Conquistador y Guía Maestro de Arkansas-Louisiana son propiedad y están operados por la Asociación de Adventistas del Séptimo Día de Arkansas-Louisiana. Como tal, cualquier empleado o personal voluntario de los programas Aventurero, Conquistador o Guía Maestro representa a la Conferencia de Adventistas del Séptimo Día de Arkansas-Louisiana y, por lo tanto, se espera que respete y practique las creencias y convicciones de la organización. Los empleados o personal voluntario que participan en actividades sexuales inapropiadas o la emoción de cualquier comportamiento sexual que sea inconsistente con la creencia y misión adventista no son elegibles para e empleo o la participación como personal voluntario. | | | | | | | |
| Para completar la capacitación de "Verificación de Selección Adventista" y verificación de antecedentes: https://www.nadadventist.org/asv | | | | | | | |
| La información anterior es precisa hasta donde recuerdo. Entiendo que este es un puesto voluntario y no recibiré remuneración por servicios y tiempo. He leído y entiendo la declaración de servicio voluntario del personal y el estado de conducta sexual. He leído y entiendo las Pautas de uso de vehículos personales. Por la presente autorizo a Risk Management Services, Inc., a obtener mi registro de operación de vehículos motorizados. En el caso de un registro deficiente, entiendo que Risk Management Services, Inc., puede notificar a la Oficina de Conferencias. De lo contrario, la información se mantiene confidencial. NOTA: El personal voluntario no puede comenzar a trabajar hasta que sus antecedentes y registros de manejo hayan sido borrados. | | | | | | | |
| Firma: | | | | | Fecha | a: | |
| Uso oficial: Notas: | _ Recomenda | do | | _Fecha no recomendada | :: | Firma: | |

Información Médica de Staff Voluntario

Cada miembro del personal debe completar el siguiente formulario. Esta información confidencial es solo para uso del club y no se proporcionará a la oficina de la conferencia.

| Nombre: | | | | | | | | |
|--|-------|--|-----------------------------------|----------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| Información de s | alud | | | | | | | |
| Alergias alimentarias | | Alergias a medicamentos | | | | | | |
| Restricciones físicas | | | Condiciones médicas | | | | | |
| Restricciones dietéticas | | | Médico (Nombre y teléfono) | | | | | |
| Compañía de seguros | | | Número de póliza de seguro | | | | | |
| Hospital Local Preferido | | | | | | | | |
| Medicamentos actuales | Nom | bre del medicamento Dosis administrada | Tiempo/Frecuencia a | admini | strada. | Motivo | de la admin | istración |
| Historial de salud | conf | _AsmaFiebreSinusitis Dolor do Diarrea Mojar la camaKidney Enfe Sonambulismo Epilepsia Fiebre r tacto Problemas menstruales Alergia a la os: | rmedadConstipa eumática Proble | ación mas c | Dolor ardíacos | de estóma Anteo | ago Dia jos/Lentes | abetes de |
| Enfermedades pasadas / Hospitalización / Cirugías | | | | | | | | |
| Vacunas | | OTP SeriesPolio/OOPV Sarampión Sara _ PaperasVaricela Otros: | mpión/rubéolaPrueba | a de | _Tétanos | Tubercul | ina | |
| ¿Otra información de salud? | | | | | | | | |
| Contacto de emergencia 1 | | | | | | | | |
| Nombre Teléfono 2 | | | | | | | | |
| Teléfono Relación | | | | | | | | |
| Contacto de emerg | encia | 2 | | | | | | |
| Nombre | | | Teléfono 2 | | | | | |
| Teléfono | | | Relación | | | | | |

Adventist Risk Management

Pautas de uso de Vehículos Personales

Proporcione una copia de este documento a cada conductor potencial. Los conductores deben:

- Tener al menos 25 años
- Llevar un mínimo de \$ 100,000 por persona / \$ 300,000 por límites de responsabilidad de ocurrencia. (Véase la sección Y 29 20 3.b para conocer los requisitos de seguro de uso regular.)
- Proporcione una copia de su licencia de conducir y seguro del vehículo.
 SOLO los conductores con un buen historial de manejo (no más de dos citaciones de tránsito y sin accidentes culpables) podrán operar un vehículo en nombre de la iglesia.
- Presentar una copia del "Formulario de solicitud del personal de Voluntario" a la Oficina de Conferencias
- Exija a los ocupantes que usen cinturones de seguridad.
- No participar en "conducción distraída" (no enviar mensajes de texto, comer, beber, leer, ajustes del sistema de navegación o disciplina bulliciosa de los niños mientras el vehículo está en movimiento).
- No sobrecargar los vehículos.
- Verifique que el vehículo esté en buen estado de funcionamiento (neumáticos, escobillas limpiaparabrisas, todas las luces, etc.).

Para viajes largos, asegúrese de que haya suficientes conductores para que nadie tenga que conducir más de tres horas seguidas.

Si alguien que no sea el propietario conducirá el vehículo, obtenga información sobre el seguro del propietario (nombre de la compañía, número de póliza y término de la póliza) y proporcione esta información a la persona que conducirá el vehículo. El conductor necesitará esta información si ocurre un accidente. Adventist Risk Management no recomienda el uso de automóviles que no sean propios en eventos aprobados. Sin embargo, si se utilizan vehículos que no son propios, siga las siguientes pautas: La póliza de seguro de automóviles de Adventist Risk Management proporciona cobertura para vehículos no propios en exceso. Está diseñado para proteger a la organización, no al propietario del vehículo. En caso de accidente, el propietario del vehículo debe acudir primero a su compañía de seguros.

Asegúrese de que los conductores comprendan y que su seguro de automóvil personal sea "primario" y que su seguro sea responsable de cualquier daño causado por el vehículo o al vehículo. Acuerde con el propietario o conductor quién será responsable de cualquier deducible completo o de colisión que se aplique a los daños causados al vehículo prestado.

Consulte la Política de trabajo de la División Norteamericana, Sección S 60 31 Seguro de vehículos y Sección Y 29 Póliza de automóvil.

Cada póliza de seguro contiene límites, condiciones y exclusiones. Lea la póliza cuidadosamente, ya que es posible que no responda a todas las reclamaciones por daños.



Referencia Staff Voluntario

Las referencias proporcionadas por <u>todos</u> los solicitantes de personal voluntario deben verificarse anualmente utilizando este formulario. **Esta información debe permanecer confidencial y debe enviarse a la oficina de la conferencia junto con el formulario de solicitud de Staff voluntario.**

| Nombre del solicitante | | | | |
|--|---------------------|-------------|---------------|-------|
| Iglesia / Club | | | | |
| #1er Nombre de la Referencia | | | | |
| Título de la Referencia | | | | |
| Fecha y hora de contacto | | | | |
| Persona que realiza el contacto | | | | |
| Método de contacto | Correo electrónico: | Teléfono: | Cara-a-cara: | Otro: |
| Resumen de las observaciones relativas a la aptitud e idoneidad del solicitante para el trabajo juvenil | | | | |
| #2do Nombre de la Referencia | | | | |
| Título de la Referencia | | | | |
| Fecha y hora de contacto | | | | |
| Persona que realiza el contacto | | | | |
| Método de contacto | Correo electrónico: | Teléfono: | Cara-a-cara: | Otro: |
| Resumen de las observaciones relativas a la aptitud e idoneidad del solicitante para el trabajo juvenil | | | | |
| #3er Nombre de la Referencia | | | | |
| Título de la Referencia | | | | |
| Fecha y hora de contacto | | | | |
| Persona que realiza el contacto | | | | |
| Método de contacto | Correo electrónico | : Teléfono: | Cara-a-cara : | Otro: |
| Resumen de las observaciones relativas a la aptitud e idoneidad del solicitante para el trabajo juvenil | | | | |

Fecha:

Firma del director:

Lista de Verificación de papeleo Voluntario

Esta lista de verificación está diseñada para ayudar a los Directores de los clubes a asegurarse de que se haya recopilado toda la documentación del personal voluntario Individualmente.

| Nombre | Solicitud de staff Voluntario | Información médica del staff voluntario | Verificación de Detección Adventista | Seguro de auto | Licencia de conducir | Verificación de referencias del staff voluntario | Otro: |
|--------|-------------------------------------|--|---|-------------------|-------------------------|--|-------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| _ | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Solicitud de Membresía del Conquistador

Esta información confidencial se conservará únicamente para uso del Club.

Requisitos de membresía:

- Tener al menos 10 años y estar en el 5to grado o ser menor de 18 años
- Asistir fielmente a las actividades programadas del club
- Aceptar seguir las pautas establecidas por el club local, incluido el pago de tarifas.
- Sigue el Juramento de los Conquistadores (Por la gracia de Dios, seré puro, bondadoso y leal. Guardaré la Ley del Conquistador. Seré un siervo de Dios y amigo de la Humanidad.)
- Siga la Ley del Conquistador (Observar la devoción matutina. Cumplir con la parte me toca. Cuidar mi cuerpo. Tener una mirada franca. Ser cortés y obediente. Andar reverencia en la casa de Dios. Mantener una canción en mi corazón. Trabajar para Dios.)



que con

| Información persona | tud: | | | | | |
|--|---|--|-----------------------------|--|--|--|
| Apellido | | Nombre | | | | |
| Nacimiento | | Edad | | | | |
| Grado | | Escuela | | | | |
| Teléfono del niño # (opcional) | | Correo electrónico del niño (opcional) | | | | |
| Domicilio | | | | | | |
| ¿Bautizado? | | Fecha de bautismo | | | | |
| Afiliación religiosa | | Iglesia en casa | | | | |
| Otra información personal? | | | | | | |
| Me gustaría unirme a Cumplir con los requ | al Club de Conquistadores y aceptar uisitos de membresía enumerados anteriormente. | | Firma del niño: | | | |
| Padre / Tutor #1 Info | rmación Relación con el niño: | | niño vive con esta persona? | | | |
| Apellido | | Nombre | | | | |
| Dirección | | Teléfono #1 | | | | |
| Correo electrónico | | Teléfono #2 | | | | |
| Padre / Tutor #2 Info | rmación Relación con el niño: ¿El niño vive c | on esta persona? | - | | | |
| Apellido | | Nombre | | | | |
| Dirección | | Teléfono #1 | | | | |
| Correo electrónico | | Teléfono #2 | | | | |
| | | | | | | |
| Contactos alternativos de emergencia Relación con el niño: ¿Vive el niño con esta persona? | | | | | | |
| Nombre | | Teléfono | | | | |
| Nombre | | Teléfono | | | | |

| Información de | e Salud | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Alergias alimentarias | | Alergias a medicamentos | | | | |
| Restricciones físicas | | Condiciones médicas | | | | |
| Hospital Local Preferido | | Médico (Nombre y teléfono) | | | | |
| Compañía de seguros | | Número de póliza de seguro | | | | |
| Restricciones dietéticas | | | | | | |
| Medicamentos actuales | | | | | | |
| Historial de salud | AsmaFiebreSinusitisDolor ofDiarrea Mojar la cama Kidney Enformation Fiebre contacto Problemas menstruales Alergia a la Otros: | ermedadConstipa reumática Proble | nción Dolor de estómago Diabetes mas cardíacos Anteojos/Lentes de | | | |
| Enfermedad pasada/Cirugía Hospitalización/ | | | | | | |
| Vacunas | DTP SeriesPolio/OOPV Sarampión Sara PaperasVaricela Otros: | ampión/rubéolaPrueba | a deTétanos Tuberculina | | | |
| ¿Otra información de salud? | | | | | | |
| Como padre o tutor les voluntariamente a cua que pueda surgir en repersona aquí descrita foto publicada en las rea participar en todas le permiso para copiar comosotros) el padre club para hospi El historial de salud | e los padres / tutores: gal de En cons gal de En cons alquier protesta contra el club de la Asociación de elación con las actividades del Club de Conquista tiene permiso para participar en todas las activic edes sociales y sitios web del club. Ayudaré al solic as actividades del club. Estoy de acuerdo en pag on fotos esta información y registro de salud se ot tratar a un menor: e o tutor legal abajo firmante de | Adventistas del Séptir dores. El historial de sa ades prescritas del clusitante a observar las reiar la cuota requerida porga para uso exclusivo. En caso de emergencia ado y ordenar a donde yo sé. Una servicio do servicio de servicio del control de la c | I doy permiso al médico seleccionado por el director o inyecciones o anestesia para mi hi fotocopia de esta será válida como original. Doy | | | |
| Firma del padre/tu | tor: Nombre: _ | | Fecha: | | | |
| Firma del padre/tu | tor: Nombre: _ | | Fecha: | | | |

Permiso de Salida para el Club de Conquistadores

| Yo, | | _ El Padre/tutor legal de (Esc | riba nombre de niño completo) |
|---|--|--|--|
| | _ hago presente para | otorgarle el permiso a mi hijo | asistir |
| (Evento) | al (Nom | nbre del evento y localidad) | PATHFINDER |
| En (Ciudad del evento) | el | _ fecha y hora. | |
| Mi Hijo tiene para viajar/salir con e salida. Ya he completado y entregasalud de mi hijo, que incluye un co En caso de una emergencia, se to teléfono. Una copia de este formulario esta la fecha de este evento por escrito | ado al director del clu insentimiento firmado marán medidas y se l valida como el origina | b el formulario de consentimio para el tratamiento médico. hará todo lo posible para notificada al. Este permiso permanecerá | ento e información medica/de ficar al padre/tutor legal por |
| Padre/Tutor legal firma: | | Fecha: | - |
| Teléfono Primario: | Teléfono sec | undario: | _ |
| Contactor de Emergencia: | Relación | n: Teléfono: | |
| Firms de testigo: | Titulo | Eocho: | |

Cómo usar la hoja de registro de Conquistadores

Instrucciones Generales: Imprima una "Hoja de Registro de Conquistadores" para cada persona. Para mayor durabilidad, haga las copias en cartulina. Haz tres agujeros en las páginas y guárdalas en una carpeta.

Registros de cuenta: use la hoja para registrar las tarifas adeudadas y los pagos realizados, como cuotas, eventos, uniformes, camisetas, etc. ¿Tiene cada Conquistador una "cuenta" donde están ahorrando para un próximo camporee o viaje misionero? Divida el cuadro de registro de cuenta y use el lado izquierdo para contabilidad general y el lado derecho como registro de cuenta de ahorros.

| Ejemple | Ejemplo de recuento de CA Registros para Brooklyn Smith | | | | | | | | | |
|-----------|---|-----------|-----------|------------|--|-----------|-------------------------------------|-----------|-------|------------|
| Fech a | Descripción | + | - | Equilibrar | | Fech a | Descripción | + | - | Equilibrar |
| 8/15 | Cuota de inscripción \$85, 1er pago\$30 | 30.0 0 | 85. 00 | -55.00 | | 12/13 | Pago | 75.0 0 | | -30.00 |
| 11/01 | Tarifa de conferencia TLT | | 50. 00 | -105.00 | | 01/14 | Pagado \$ 80, tarifa de viaje \$ 50 | 80.0 0 | 50.00 | 0.00 |

Honores ganados: Cada vez que un Conquistador gana un honor, regístrelo aquí. Esto hace que su pedido anual de parches sea mucho más fácil.

Otros logros: Registre los logros notables que ha logrado su Conquistador (Certificados, 2do lugar en la competencia Pinewood Derby, Cuadro de honor, elegido para servir como Diácono Jr., etc.). Estos logros se pueden compartir durante el servicio de investidura.

Conferencia/Eventos de área a los que asistió: Registre los eventos de la conferencia a los que ha asistido un Conquistador, como Bible Bowl, Honores Festival, Camporees o Teen Leadership entrenamiento de Conferencia.

Registros generales: Para protección legal, es una buena idea documentar cualquier cosa especial o fuera de lo común que suceda con sus Conquistadores. Esto incluye cosas como incidentes de comportamiento, reuniones con los padres, lesiones, incidentes entre pares, etc. Asegúrese de registrar fechas, horas, puntos destacados de la conversación, personas presentes y los pasos que se tomaron.

¿Por qué?: Esta información te será muy útil a la hora de prepararte para la investidura. Esta información también puede ayudar al personal a tomar decisiones difíciles, como quién gana el "Premio a la excelencia Conquistador" o "Conquistador del año".

Hoja de Récords de Conquistadores Año___

| Trabajad | lo en: | | | G | 3ra | do: | _ Edad: | Tall | a de ca | miseta | : |
|----------|-----------------------|-----------|--------|---------|-----|-------|----------|------|----------|--------|------------|
| | Talla:Par | | | | | | | | | | |
| Registro | os de cuenta | | | | | | | | | | |
| Fecha | Descripción | + | - | Balance | | Fecha | Descripc | ión | + | - | Equilibrar |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | + | | | | | | | <u> </u> | | |
| | | +++ | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | <u> </u> | | |
| | | ++ | | | | | | | | | |
| | | +++ | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Honores | obtenidos | | | | | | | | Otros lo | gros | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | _ | | | | | | |
| | | | | | + | | | | | | |
| Eventos | de Conferencia/Área a | los que a | sistió | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Otros re | egistros generales | | | | | | | | | | |
| | | | | | | - | | | | | |

Cómo utilizar el Record de Puntos de Conquistadores

El propósito del sistema de puntos es ayudar a cada Conquistador a luchar por la excelencia y reenfocarlos en seguir la Ley de Conquistadores en cualquier reunión o evento al que asistan. El registro de puntos puede ayudarlo a implementar Positive Behavior Rewards en su club, lo cual es clave para controlar el comportamiento. Recuerde pasar más tiempo elogiando los comportamientos positivos y menos tiempo regañando y castigando. La naturaleza humana nos impulsa a querer complacer a los que están en autoridad y buscar elogios por nuestras buenas obras.

Hay 8 categorías de puntos y cada una se basa en la Ley Pathfinder. Las categorías y descripciones de los puntos deben ser publicadas y bien conocidas por sus Conquistadores. **Otorgue solo 1 punto por categoría por reunión o evento.** (Excepción: categoría "Ir a los mandados de Dios" y "Mantener la vigilia matutina"; solo si la persona ha participado en más de un servicio de adoración o proyecto de servicio/misión desde la última vez que se registraron los puntos). **Completar un honor no es un punto digno.** La recompensa por completar un honor es un parche, no puntos. **Si no ve algo en la descripción de la categoría específicamente, entonces no es digno de mención.**

| Llave | Categoría | Gane un punto por: |
|-------|--|--|
| М | Observar la Devoción matutina | Participar o dirigir el servicio de la iglesia o la adoración del club |
| н | Cumplir fielmente la parte que me toca | Ayudar sin que se lo pidan, completar las tareas asignadas |
| В | Cuidando de mi cuerpo | Estar ordenado, limpio, seguro y en uniforme adecuado |
| L | Tener una mirada franca | Tomar buenas decisiones, escuchar, seguir instrucciones |
| С | Ser cortes y obediente | Tratar a los demás con respeto, llegar a tiempo |
| w | Andar con reverencia en la casa de Dios | Estar callado, atento y reverente durante los tiempos de adoración |
| s | Conservar una canción en el corazón | Tener una buena actitud |
| G | Trabajar para Dios | Participar en un proyecto de servicio/misión/evangelismo o actividad similar |

Ejemplo:

- Brooklyn llegó a la reunión a tiempo y con la camiseta del club (+1, Sé cortés y obediente; +1 Cuida mi cuerpo).
- Durante el culto, Brooklyn estuvo callada y atenta. (+1 Camina Suavemente en el Santuario)
- Brooklyn escuchó y siguió todas las instrucciones durante su clase de Logro de la investidura (+1, Mantenga un ojo nivelado)
- Brooklyn también informó que contó la historia de los niños en la iglesia el sábado pasado (+1, Guarda la vigilia matutina).
- El consejero de la unidad de Brooklyn también señaló que Brooklyn tuvo una mala actitud cuando se anunció que el Si El viaje tuvo que posponerse debido al mal tiempo (No tiene sentido, categoría Mantener una canción en mi corazón).
- Uno de los miembros del personal marcó con un círculo la C, B,W,L y M en el registro de puntos de Brooklyn para anotar las categorías. en el que ganó puntos; un total de +5. Antes de salir de la reunión, el consejero de Brooklyn la elogió por los puntos positivos que acumuló y tuvo una breve conversación con ella sobre la actitud adecuada a tener cuando uno está decepcionado.

| | Ejemplos de registros de puntos para Brooklyn Smith | | | | | | | |
|-------|---|---|--|--|----------|--|--|--|
| Fecha | Fecha Llave Total Fecha Llave Total | | | | | | | |
| 11/12 | М н B L C WS G | 5 | | | MHBLCWSG | | | |

Recompensas: la naturaleza humana nos obliga a comportarnos de cierta manera para obtener algo o evitarlo. Haga una lluvia de ideas sobre recompensas de bajo costo que atraigan a los Conquistadores y sirvan como incentivo. Debido a la etapa de desarrollo de nuestros Conquistadores, el simple hecho de trabajar para lograr el "Conquistador del año" rara vez es un incentivo suficiente para ganar puntos. Los adolescentes tempranos tienen dificultad para sopesar las acciones y elecciones actuales con las recompensas que están en el futuro lejano. Considere dar recompensas más pequeñas con mayor frecuencia o trimestralmente. Ejemplos: Un sorteo trimestral: cada 10 puntos vale una entrada en el sorteo. O una tienda de premios: cada punto se convierte en un "dólar" para gastar en los artículos de la tienda.

Registro de Puntos de Conquistadores Año___

| Trimestre | (una línea p | por reunión o evento) | | | Trimestre (una línea por reunión o evento) | | | | |
|-----------|---------------|------------------------|--------------|--------------|--|-----------|---------------|---------|-------------|
| Fecha | | Llave | | Total | Fecha | | Llave | | Total |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| | | MHBLCWSG | | | | | MHBLCWSG | | |
| Total del | 1er trimestre | Total del 2º trimestre | Total del 3e | er trimestre | Total del 4° | trimestre | Total del año | Promedi | o por trime |

| Total del 1er trimestre | Total del 2º trimestre | Total del 3er trimestre | Total del 4º trimestre | Total del año | Promedio por trimestre |
|-------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|---------------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Llav e | Categoría | Gane un punto por: |
|-----------|---|--|
| М | Observar la devoción matutina | Participar o dirigir el servicio de la iglesia o la adoración del club |
| н | Cumplir con la parte que me toca | Ayudar sin que se lo pidan, completar las tareas asignadas |
| В | Cuidar mi cuerpo | Estar ordenado, limpio, seguro y en uniforme adecuado |
| L | Tener una mirada franca | Tomar buenas decisiones, escuchar, seguir instrucciones |
| С | Ser cortes y obediente | Tratar a los demás con respeto, llegar a tiempo |
| W | Andar con reverencia en la casa de Dos | Estar callado, atento y reverente durante los tiempos de adoración |
| S | Conservar una canción en el corazón | Tener una buena actitud |
| G | Trabajar para Dios | Participar en un proyecto de servicio/misión/evangelismo o actividad similar |

Requisitos para el Premio al Conquistador

Además de obtener honores y completar los niveles de Logro de Investidura, los Conquistadores también pueden trabajar para obtener varios premios. Los requisitos para estos premios deben ser publicados y bien conocidos por sus Conquistadores.



Premio al Conquistador de Excelencia (anteriormente conocido como "Buena Conducta)

Para ser candidato al Premio a la Excelencia, el Conquistador debe...

- Ser un miembro activo del Club de Conquistadores durante al menos un año antes.
- Estar en los grados 5 -12.
- Haber completado su clase de Logro de Investidura para su nivel.
- Haber completado al menos 4 honores en el último año.
- Obtener una cantidad predeterminada de puntos a lo largo del año (Porcentaje 50 superior): al anotar las ganancias de puntos de un-Conquistador, está tomando en consideración su compromiso de seguir la Ley de Conquistadores, asistencia al club, participación en proyectos de servicio, asistencia y participación en la iglesia, uniforme, y comportamiento

Insignia: El Conquistador debe usar el prendedor de cinta en su uniforme. Se debe agregar una estrella a la cinta por cada año adicional que se gane el premio.

Recompensa: Certificado y prendedor de listón. Considere también otros incentivos adicionales como una Biblia de Conquistadores o un artículo de "Equipo de Conquistadores" de AdventSource.

Más información: http://youth.adventist.org/Ministries/Pathfinders/Pathfinder-Excellence-Award

Premio al Conquistador del año

Para ser candidato al premio "Conquistador del año", el Conquistador debe...

- o Completar la solicitud de "Conquistador del Año"
- Ser un miembro activo del Club de Conquistadores al menos por un año.
- Estar en los grados 5 12.
- Haber completado su clase de Logro de investidura para su nivel, incluidas las partes opcionales.
- Haber completado al menos 8 honores en el último año, uno de los cuales lo ha hecho por su cuenta.
- Obtenga un alto nivel predeterminado de puntos durante todo el año. (percentil 10 superior) Al anotar las ganancias de puntos de un Conquistador, está tomando en consideración su compromiso de seguir la Ley de Conquistadores, la asistencia al club, la participación en proyectos de servicio, la asistencia y participación en la iglesia, el uniforme y el comportamiento.

Insignia: El Conquistador debe usar la medalla o listón de "Conquistador del Año" en su uniforme.

Recompensa: Certificado y Medalla/Cinta. Este individuo debe ser reconocido públicamente por la familia de la iglesia. Considere también otros incentivos adicionales como una placa, una semana pagada en un campamento de verano, una Biblia Pathfinder o un premio en efectivo.

Solicitud de Conquistador del Año

Para ser candidato al premio "Pathfinder of the Year", debe:

- o Completar la solicitud de "Conquistador del Año" Ser un
- o miembro activo del Club de Conquistadores durante al menos un año antes.
- o Estar en los grados 5 12.
- o Complete su clase de Logro de investidura para su nivel, incluidas las partes opcionales.
- Completa al menos 6 honores en el último año, 1 de los cuales lo has hecho por tu cuenta.
- o Obtenga un alto nivel de puntos durante todo el año.

| Nombre del Conquistador | | | | Fecha | |
|---|--------------|------------|---------------------------|----------------------|------|
| Puntos acomulados este año | | | | Calificacion | |
| Logro de Investidura (IA) | | | | | |
| Que Nivel completó este año (así como las porciones opcionales) | | | | | |
| Firma del Maestro (IA) de clase | | | | | |
| Honores: Enumere al menos por su cuenta y adjunte la doc | | | | en un círculo el que | hizo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ¿Por qué mereces ser "Conqu | uistador del | l Año"? (l | Jse el reverso si es nece | sario) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Cómo Utilizar Informe trimestral del director de Conquistadores "Camino a la excelencia"



Propósito: El informe trimestral del director "Camino a la excelencia" está diseñado para ayudar específicamente al director del club a luchar por la excelencia en su ministerio de Conquistadores. Tenga en cuenta que este es un "camino" a la excelencia, y alcanzar niveles más altos puede se siente difícil al principio. Alcanzar la excelencia a menudo sucede lentamente y requiere una mentalidad de crecimiento.

Qué hacer: Los directores de club deben completar el "Informe del Director del Camino a la Excelencia" una vez cada trimestre y enviarlo al coordinador de área antes de la hora designada. Los directores deben revisar la lista de verificación del informe con frecuencia y guardar una copia para sus propios registros para marcar las cosas a medida que se completan. La planificación y mantenerse en el camino es clave.

Puntuación: El Coordinador de Área y el Director deben programar una reunión de evaluación anual. Juntos el CA y el director decidirán la calificación que le corresponde a cada director. Para ayudar a determinar esto, los directores deben venir preparados con sus listas de verificación completas y evidencia para validar sus logros. Como líderes cristianos, recuerden mantener su integridad al considerar qué nivel de logro han alcanzado.

Otorgamiento: El nivel general final del premio será asignado por el Coordinador de Área y se emitirá un certificado al Director basado en lo siguiente:

Director Nivel Oro:

- Los informes trimestrales se completaron al 100 % con evidencia para respaldar todos los logros.
- o Los 4 informes trimestrales se presentaron a tiempo.
- Se completaron más de 5 tareas de la lista de actividades cada trimestre, incluida una "otra" actividad.

Director Nivel Plata:

- o Lista de verificación de tareas trimestrales 90% completada con evidencia para respaldar todos los logros.
- o Al menos 3 informes trimestrales presentados a tiempo.
- o Se completaron al menos 5 tareas de la lista de actividades cada trimestre.

Director Bronce:

o Lista de verificación de tareas trimestrales completada al menos en un 80 % con evidencia para respaldar todos los logros.

Al menos 2 informes trimestrales fueron presentados a tiempo.

Cada trimestre se completaron al menos 3 tareas de la lista de actividades.

*Las primeras dos tareas en el Trimestre 1 deben completarse para calificar en cualquier nivel.

Trimestre 1 – Esperado para Septiembre 30

"Camino a Excelencia" Reporte Trimestral del Director

Debe ser Completado por el Director del Club y presentada al coordinador de area cada trimestre

| Nombre del Director | | Nombre del Club | Año | |
|---------------------|-------|--------------------|-----|--|
| Tareas del trimes | stre: | | | |

- Envíe su solicitud de club anual (en el paquete del director) y todos los archivos adjuntos a la conferencia.
- Asegúrese de que todo el personal haya completado el papeleo de voluntario y haya verificado a los voluntarios.
- Celebrar una reunión de planificación del personal (incluidos los TLT).
- Adjunte una copia de su "Formulario de planificación anual" a este informe (en el paquete del director).
- El personal asiste a la Conferencia de Capacitación del Personal de ArkLa Pathfinder & Adventurer Registrar miembros nuevos y
- Celebrar un Servicio de Investidura y/o Investidura.

Lista de actividades: (Complete al menos 5 y documente a continuación)

- Participar en Bible Blow Envíe un artículo a The Record.
- Organiza un Evento Festivo. 0
- Hacer una recaudacion de Fondos.
- Completar curso personal **AYMT**
- Ofrecer una actividad en la naturaleza.
- Ofrecer una actividad artesanal.
 - Invitar a un orador/profesor invitado (pregunte a su coordinador de area)
 - Celebrar un Sabado de Conquistadores.
 - Participar en un servicio de la Iglesia.
 - Ir a Campamento

- Participar en un evento de Conferencia
- Participar en un evento de area.
- Completar un proyecto de servicio.
- Realizar actividad con otro Club

| Evento/Actividad | Fecha | Resumen |
|---------------------|-------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| nforme de Membresía | | |

| | Club Miembros (años 10- 17) | Personal (mayores de 18 años) | TLT |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-----|
| Número Registrado (en lista) | | | |
| Promedio Número Asistiendo | | | |

Informe del plan de estudios

| | Amigo | Compañero | Explorador | Pionero | Viajero | Guía | Master guide | TLT |
|---------------------------------|-------|-----------|------------|---------|---------|------|--------------|-----|
| Profesor(es) | | | | | | | | |
| Cuantas Clases | | | | | | | | |
| Número de estudiantes inscritos | | | | | | | | |

Honores Reporte (Oferta & Completo a el menos 2)

Trimestre 2 – Esperado para Diciembre 31

| Nombre | e del Director | | | ombre del lub | | Año | |
|--------|---|---|--|---|--------------------------------------|--|--------------|
| 0 0 0 | Describa cómo su clu Describa cómo lleva l Verificar que todos lo | ab incluye culto/devos registros de los se miembros del clue e al menos 5 y low to de area. | iglesia sobre su club. rocional en cada reunión socios y el personal del b tengan uniformes com / documente a con | club (adjuntar al infontar al | rme) den bien Ofre Ofre Ofre Invite | cer una actividad en la nat cer una actividad física. cer una actividad artesana ar a un orador/profesor inv gunte a su coordinador de | il. itado |
| | Evento/Actividad | Fecha | | Re | sumen | | |
| | | | | | | | |
| nforme | de Membresía | • | | | | | |

Número Registrado (en lista)

Promedio Número Asistiendo

| Informe del plan | de estudios | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------|-----------|------------|---------|---------|------|--------------|-----|
| | Amigo | Compañero | Explorador | Pionero | Viajero | Guía | Master guide | TLT |
| Profesor(es) | | | | | | | | |
| Cuantas Clases | | | | | | | | |
| Número de estudiantes inscritos | | | | | | | | |

| Honores Reporte (Oferta & Completo a el menos 2) | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |

Trimestre 3 – Esperado para-Marzo 31

"Camino a Excelencia" Reporte Trimestral del Director

Debe ser Completado por el Director del Club y presentada al coordinador de area cada trimestre

| Nombre del Director | | Nombre del Club | Año | |
|---------------------|-------|--------------------|-----|--|
| Tareas del trimes | stre: | | | |

- Haga una presentación a la junta de su iglesia sobre su club. 0
- Realice simulacros de emergencia con su Club (Adjunte el formulario en el paquete del Director)
- Describa que incentivos y recompensas por comportamiento positivo utiliza en su Club (Adjunte a este informe) 0
- Describa como comunica los planes del Club a los padres/Familias (Adjunte a este informe)



Actividades: (Complete al menos 5 y documente a continuación)

- Participar en Bible Blow
- Ir a Campamento 0
- Participar en un evento de Conferencia
- Participar en un evento de area.
- Completar un proyecto de servicio.
- Realizar actividad con otro Club.
- Envíe un artículo a The Record.
- Organiza un Evento Festivo.
- Hacer una recaudacion de Fondos.
- Completar curso personal AYMT
- Celebrar un Sabado de Conquistadores.
- Participar en un servicio de la Iglesia.
- Ofrecer una actividad en la naturaleza.
- Ofrecer una actividad física.
- Ofrecer una actividad artesanal.
- Invitar a un orador/profesor invitado (pregunte a su coordinador de area)

| Evento/Actividad | Fecha | | Resumen | |
|----------------------|-------|------------------------|-------------------------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Informe de Membresía | | | _ | |
| | Club | Miembres (sãos 10, 17) | Personal (mayores de 19 | TLT |

| | Club Miembros (años 10- 17) | Personal (mayores de 18 años) | TLT |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-----|
| Número Registrado (en lista) | | | |
| Promedio Número Asistiendo | | | |

Informe del plan de estudios

| | Amigo | Compañero | Explorador | Pionero | Viajero | Guía | Master guide | TLT |
|---------------------------------|-------|-----------|------------|---------|---------|------|--------------|-----|
| Profesor(es) | | | | | | | | |
| Cuantas Clases | | | | | | | | |
| Número de estudiantes inscritos | | | | | | | | |

| Honores Re | porte | (Oferta & | Completo | a el menos 2) |
|------------|-------|-----------|----------|---------------|
|------------|-------|-----------|----------|---------------|

| • , | <u> </u> | , | |
|-----|----------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Trimestre 4- Esperado para Junio 30

"Camino a Excelencia" Reporte Trimestral del Director

| Nombre del Director | | Nombre d | el | Año |
|--|---|--|--|----------------|
| Organice una reunic Haga un plan para r Celebrar un servicio Reunase con el coo | sion anual" de su Clu on de personal para reclutar nuevos mier o de investidura (Sel ordinador de area pa ete al menos 5 y Blow ento de ento de area. ecto de servicio. | ib (En el paquete del Director) reflexionar sobre el año pasado mbros elegibles del año pasado eccione los destinarios a los pre ira completar su evaluación y pu y documente a continuac | Adjuntar a este informe mios "Camino a la exce ntaje annual "Camino a ión) Record. stivo. de | e) elencia" |
| Evento/Actividad | Fecha | | Resumen | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | _ |
| | | | | |
| nforme de Membresía | | | | |

Informe del plan de estudios

Promedio Número Asistiendo

| | Amigo | Compañero | Explorador | Pionero | Viajero | Guía | Master guide | TLT |
|---------------------------------|-------|-----------|------------|---------|---------|------|--------------|-----|
| Profesor(es) | | | | | | | | |
| Cuantas Clases | | | | | | | | |
| Número de estudiantes inscritos | | | | | | | | |

| ı | Honores Reporte (Ofe | erta & Completo a el menos 2 | 2) | |
|---|----------------------|------------------------------|----|--|
| | | | | |

Forma Planificación Anual Conquistadores

| □ Planifique cómo reclutará nuevos miembros y cómo retendrá a los miembros anteriores □ Administración: Planeé asistir a las reuniones de la junta de su iglesia y envié las fechas de su calendario y eventos para su aprobación por adelantado. □ La aprobación de la junta le otorga cobertura de seguro para sus eventos. □ Actualicé el manual de su club que contiene información sobre el club, sus políticas y procedimientos □ Considere los gastos que tendrá. Planifique ahora para la recaudación de fondos | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|--|--|--|
| Club | | Año | | | | |
| Tema anual | | Misión Vision Metas | | | | |
| Horario N | lensual/Rutina (actividades/salidas/eventos, honores, Ce | remonia de in | vestidura Logro, servicio/difusión, etc) | | | |
| 1º Semana | | | | | | |
| 2do Semana | | | | | | |
| 3ro Semana | | | | | | |
| 4to Semana | | | | | | |
| 5to Semana | | | | | | |
| Fin de semana | | | | | | |
| Otro | | | | | | |
| Reunión Horario | /Rutina (club Adoración, promesas, registro mantenimient | o/puntos, acti | ividades, etc) | | | |
| Tiempo | | Actividad | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Personal roles & Responsabilidades

(supervisión, Lider de adoración, maestros de la clase IA, instructores de honor, recaudadores de fondos, administradores de suministros, Comunicaciones/redes sociales, mantenimiento de registros, administrador de uniformes, oficial de simulacros de seguridad, etc.)

| Miembro Staff (Incluir TLT) | Roll/ Responsabilidad |
|--------------------------------|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Año de un Vistazo (Mientras planifica, piense en incorporar las actividades de "Camino a Excelencia")

| Trimestre1 | Julio | Agosto | Septiembre |
|-------------|---------|-----------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Trimestre 2 | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Trimestre 3 | Enero | Febrero | Marzo |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Trimestre 4 | Abril | Мауо | Junio |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Formulario de planificación mensual de Conquistadores

Reuniones semanales del Club (Utilice el formulario de planificación semanal para una planificación más detallada)

| Iteumor | 103 00 | | | Tub (otilioc | er formulario de plan | inicación semanai para una pianinicación mas detallada) |
|-----------|-----------|---------------------|----------|--------------|-----------------------|---|
| Fecha | Ubicación | | | Agenda \ | Visión general | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2 4 - | -J | | | | | |
| Proyecto | | | | | | |
| Proyecto | : | Junta ¿Aprobado? | Fecha | | ¿Dónde? | Transportación Necesidades: |
| | | | | | | |
| Persona | (s) a ca | argo / De | scripcio | ón de Deb | eres: | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Suminist | ros Ne | ecesario: | (Costo | s, Etc) | Notas: | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Salida es | specia | al o Act | ividad | • | | |
| Proyecto | : | Junta ¿Aprobado? | Fecha | : | ¿Dónde? | Transportación Necesidades: |
| | | | | | | |
| persona(| s) a ca | argo / De | scripcio | ón de Deb | eres: | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Suminist | ros Ne | ecesario: | (Costo | s, Etc) | Notas: | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Información de revisión annual de Conquistadores

Propósito: Las Revisiones Anuales, anteriormente conocidas como "inspeccione formales", están diseñadas para ayudar al club a luchar por la excelencia y ayudarlos a reenfocarse en los valores fundamentales anualmente al evaluar la capacidad del Club de Conquistadores para seguir la Ley de Conquistadores. Los Conquistadores y el personal deben prepararse y esperar su revisión como un momento para presentar sus habilidades, resaltar sus logros y mostrar su cumplimiento. Los directores deben comunicarse con su coordinador de área para programar una revisión anual.

Puntuación para categorías e indicadores: las categorías en el formulario de revisión están diseñadas

en torno a los valores centrales de Conquistadores, la Ley Pathfinder. Cada categoría se desglosa en indicadores específicos. Cada indicador se calificará de 1 a 3 (3 - Excelente 2 - Promedio 1 - Necesita mejorar 0 - Sin evidencia). Estos puntajes se agregarán para obtener un total general. Los premios se entregarán en base a lo siguiente:

Oro:Excelente60+ PuntosPlata:Promedio55-59 PuntosBronce:Satisfactorio50-54 Puntos

Certificado de participación: 49 Puntos o menos

Presentaciones: Algunos indicadores requieren una presentación. El propósito de esto es mostrar que el club tiene un programa activo y de calidad al informar los logros. Las presentaciones siempre deben realizarse por el club miembro, no la personal, y debería ser simple pero planificado y ensayado. Hacer uso de esta oportunidad a ayuda. A los Conquistadores aprender la valioso vida habilidad de público discurso. Los evaluadores determinarán la puntuación de la presentación en función del contenido y la calidad. Los accesorios, las ayudas visuales y la tecnología utilizada en las presentaciones son bienvenidos y alentados.

Recompensas: El evaluador debe otorgar al club un certificado. Los directores de club deben hacer arreglos para la club sea reconocido en frente a la familia de la iglesia y deben planificar con anticipación para ofrecer incentivos al club.

Revisión anual del Club Conquistadores

Debe ser completado anualmente por el coordinador de área durante su visita al club local.

| lombre del club | | | Fecha: | |
|---|---|--|---|--------------------|
| Las solicitudes | s de membresía y los formu s de voluntarios y los certific star registrado en la confer | larios de consentimiento para recibir a ca cados de voluntarios verificados deben e | star disponibles para ca | |
| bservar la devoción matu | utina/Caminar suavement | e en el Santuario. | | Categoría Total |
| ☐ La oración de☐ La oración fir☐ Los Conquist | e apertura es dirigida por ur nal es dirigida por un Conqu adores y el Personal están | | n | |
| umplir con la parte que n | ne toca / Cumplir con los | debes para con Dios. | | Categoría Total |
| Se publica un cale El banner del club Los Conquistadore Los Conquistadore Los Conquistadore Los Conquistadore Los Conquistadore | endario de próximos evento , la bandera del Conquistad es dan una presentación so es dan una presentación so es dan una presentación so es dan una presentación so | y se proporciona el cronograma / agend s dor y la bandera estadounidense se mue obre los honores que se han ganado obre el progreso realizado en el logro de obré un viaje de campo reciente obre un proyecto reciente de servicio/mis cipación en el club (opcional) | stran correctamente las investiduras | _ |
| uidar mi cuerpo / Guarda | r una canción en mi cora | zón | | Categoría Total |
| El área de reunión de incendios)El Club de Conqui | de los Conquistadores est | án disponibles y se han practicado á limpia, ordenada y segura (botiquín de niforme ordenado, limpio y usado correct | • | ntor |
| Mantener una mirada franca / Ser cortés y obediente | | | | |
| Los comportamierLos Conquistadore | aneja discretamente ntos positivos son elogiados es escuchan y siguen las in es, el Personal y el Inspecto | s istrucciones con prontitud or muestran cortesía y respeto mutuos _ | | |
| Total, de puntos anotados | Nivel Otorgado | Alabanzas | Recomend | laciones |
| / 63 | Oro Plata Bronce | | | |

Simulacros de emergencia

Cree un plan sobre cómo manejar situaciones de emergencia. Implemente el plan haciendo simulacros una vez cada trimestre. Registre la fecha en que se practica cada ejercicio a continuación.

Puede encontrar información y consejos en https://adventistrisk.org/en-US/Safety-Resources

| Plan de simulacro de incen | dio (*adjunte un diagrama de salida) |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fecha de simulacro de incendio | |
| Гоrnado Drill Plan | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Tornado Drill Fecha | |
| Plan de simulacro de A | lerta |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fecha Simulacro de Alerta. | |

Hoja de investidura de Conquistadores

| Investiture Achieve Year: | ement Level Completed: |
|--|---|
| Honores Completa | dos |
| 1. | 9. |
| 2. | 10 |
| 3. | 11 |
| 4. | 12 |
| 5. | 13 |
| 6. | 14 |
| 7. | 15. |
| 8. | 16. |
| Otro Logros Conqu (Pionero de Año, TLT, Excelencia Ot | orgar, Certificados, Relacionado con la escuela premios, Logros Personales) |
| | |

(Instrucciones de uso: Imprima en cartulina. Rellene. Adjunte todos los parches, pines, etc. en una bolsa tipo ziploc).

Reporte Trimestral del Coordinador de area

NOTA A LOS DIRECTORES: Este documento es solo para coordinadores de área. Está incluido en este paquete para que usted sea consciente de los deberes y responsabilidades de su coordinador de área.



Propósito: El "Camino a la Excelencia" del coordinador de área trimestralmente informe está diseñado específicamente para ayudar al coordinador de área a esforzarse por excelencia en su ministerio de Conquistadores. Tenga en cuenta que esto es un "camino" hacia la excelencia, y alcanzar niveles más altos puede parecer difícil al principio. Alcanzar la excelencia a menudo sucede lentamente y requiere una mentalidad de crecimiento.

Los coordinadores de área deben completar el "Informe del director del Camino a la Excelencia" una vez cada trimestre y enviarlo al coordinador de área antes de la hora designada. Los CA deben revisar la lista de verificación del informe con frecuencia y guardar una copia para sus propios registros para marcar las cosas a medida que se completen. La planificación y mantenerse en el camino es clave.

Puntuación: El Coordinador de Área y el director de la conferencia deben programar una reunión de evaluación anual. Juntos, el CA y el director de la conferencia decidirán la calificación que merece cada CA. Para ayudar a determinar esto, los CA deben venir preparados con sus listas de verificación completas y evidencia para validar sus logros. Como líderes cristianos, recuerden mantener su integridad al considerar qué nivel de logro han alcanzado.

Otorgamiento: el director de la conferencia asignará el nivel general final del premio y se emitirá un certificado al director basado en lo siguiente:

Coordinador de Área Nivel Oro:

- o Los informes trimestrales se completaron al 100 % con evidencia para respaldar todos los logros.
- Los 4 informes trimestrales se presentaron a tiempo.
- Más de 2 elementos de la lista de verificación de "Visitas" completadas cada trimestre.
- Más de 1 de la lista de verificación de "Actividad" completada cada trimestre.

Nivel Coordinador de Área Plata:

- Trimestral tarea lista <u>de</u> verificación <u>90%</u> terminado con evidencia a apoyo <u>todos</u> logros
- o A el menos 3 trimestral informes fueron presentada en tiempo.
- Mínimo Número de elementos de "Actividad" & "Visitación" Lista de Verificación terminado cada cuarto

Bronce Área Coordinador:

- o Trimestral tarea Lista de Verificación 80% terminado con evidencia y apoyo todos logros
- A el menos 2 informes fueron parcialmente presentada en tiempo.
- o A el menos 1 artículo de la "Visitación" Lista de Verificación terminado cada cuarto.
- A el menos 3 elementos de la "Actividad" Lista de Verificación terminado sobre la curso de la año.

Trimestre 1 - Adeudado Septiembre 30



Trimestral "Camino a la Excelencia" Reporte del Coordinador de Área.

Debe ser completado por el coordinador de area y presentada al Director de conferencia cada trimestre.

| Nom | bre | | | | | | Cosquistador Aventurero Otro | Año | |
|---|--|--|--|------------------------------|------------|-------|------------------------------------|-----|--|
| Tareas del primer trimestre: Comuníquese con el director de cada club en su área para un control trimestral y/o realice una reunión con todos los directores de club del área para coordinar y revisar los planes. Adjunte una copia de los informes del director del "Camino a la Excelencia" que recibió el último trimestre (Trimestre 4) Obtenga una lista de todos los clubes registrados en su área en la oficina de la conferencia. Póngase en contacto con los clubes que se registraron el año pasado pero aún no se han registrado. Reporte de Visitación: (Complete al menos 2 documentos a continuación) Asistir a Clubs Conquistador/Aventurero los Sábado. Asistir a las reuniónes regulares del Club. Dar una presentación en una iglesia sin el club para promover el ministerio del club Otro (preguntar al director de la conferencia) | | | | | | | | | |
| _ | out (progu | ina a aloca | | , | | | | | |
| | Tipo de visi | | Fecha | | Res | umen | | | |
| | | | | | Res | sumen | | | |
| | | | | | Res | sumen | | | |
| | Tipo de visi | ridades: (un evento er Il Día Mundia Aventurero sonal a comp culo a The Re | Fecha (Comple n toda el ár del letar un cu | ete al menos 1 docum rea. | | | ión) | | |
| nform | Tipo de visi ne de activ Llevar a cabo Participa en e Conquistador/ Ayudar al pers Enviar un artíc | ridades: (un evento er l Día Mundial /Aventurero sonal a comp culo a The Re e al director o | Fecha (Comple n toda el ár del letar un cu | ete al menos 1 docum rea. | ento a coi | | ión) | | |

Trimestre 2 - Adeudado Diciembre 31

Trimestral "Camino a la Excelencia" Reporte del coordinador de Area

Debe ser terminado por el coordinador de Area y presentada

al director de la conferencia cada trimestre



| al director de la comercia cada trimestre. | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------|------------|-----|------------------------------------|-----|--|
| Non | nbre | | | Ministerio | | Conquistador Aventurero Otro | Año | |
| | □ Adjunte una copia de los informes del director "Camino a la excelencia" que recibió el último trimestre (Trimestre 1) □ Participar y promover un evento a nivel de conferencia. eporte de Visitación: (Completar en el menos 2 y documento a continuación) □ Asistir a Clubs Conquistador/Aventurero los Sábado. □ Asistir a las reuniónes regulares del Club □ Asistir al club en eventos especiales/salidas fuera. □ Dar una presentación en una iglesia sin el club para promover el ministerio del club | | | | | | | |
| | Tipo de visita | Fecha | | Resur | nen | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Informe de actividades:(Complete al menos 1 que no haya hecho anteriormente este año y documente a continuación) Llevar a cabo un evento en toda el área. Participa en el Día Mundial del Conquistador/Aventurero Enseñar una clase de honor/premio en un club del área Ayudar al personal a completar un curso AYMT Enviar un artículo a The Record Otro (preguntar al director de la conferencia) | | | | | | | | |
| | Conquistador/Aventur Enseñar una clase de del área Ayudar al personal a Enviar un artículo a T | ero honor/pren completar u he Record | n curso AYMT | | | | | |

| Actividad | Fecha | Resumen |
|-----------|-------|---------|
| | | |
| | | |

Trimestre 3 - Adeudado Marzo 31

Trimestral "Camino a la Excelencia" Área del coordinador Reporte Debe terminado por la área coordinador y presentada a la conferencia director cada trimestre.



| Nombre | | | | Ministerio | 100 | Conquistadores Aventurero | Año | |
|--|--|--|--|------------|---------|---------------------------|-------|------|
| Tareas del tercer trimestre: Comuníquese con el director de cada club en su área para un registro trimestral. Adjunte una copia de los informes del director del "Camino a la excelencia" que recibió el último trimestre (Trimestre 2) Participar y/o promover eventos a nivel de conferencia. Comenzar a programar la revisión anual de cada club. Comenzar a programar la evaluación y puntuación anual de "Camino a la excelencia" cada director. Reporte de Visitación:(Completar en el menos 2 y documento a continuación) Asistir a Clubs Conquistador/Aventurero los Sábado. Asistir a las reuniónes regulares del Club Asistir al club en eventos especiales/salidas fuera. Dar una presentación en una iglesia sin el club para promover el ministerio del club Otro (preguntar al director de la conferencia) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Tipo de vis | sita | Fecha | | Resu | ımen | | | |
| Tipo de vis | sita | Fecha | | Resu | ımen | | | |
| Tipo de vis | sita | Fecha | | Resu | ımen | | | |
| Informe de act documente a co Llevar a cab Participa en Conquistado Enseñar una del área Ayudar al pe | tividades: ontinuación oo un evento el Día Mund or/Aventurero a clase de ho | (Comple n) en toda e dial del o onor/prem mpletar ur Record | nio en un club n curso AYMT | | | eriormente e | ste a | ño y |
| Informe de act documente a co Llevar a cab Participa en Conquistado Enseñar una del área Ayudar al pe | tividades: ontinuación o un evento el Día Mund or/Aventurero a clase de ho ersonal a con tículo a The ntar al direct | (Comple n) en toda e dial del o onor/prem mpletar ur Record | el área. nio en un club n curso AYMT | | no ante | eriormente e | ste a | ño y |

Trimestre 4 - Adeudado Junio 30



Año

Pionero

Trimestral "Camino a la Excelencia" Área del coordinador Reporte Debe terminado por la área coordinador y presentada a la conferencia director cada trimestre.

Nombre

| | | | | | Aventurero Otro | | | |
|---|----------|--------------------------|----------|-----------------|---------------------|----------|-------------|--|
| Tareas del cuarto Trimestre: □ Comuníquese con el director de cada club en su área para un registro trimestral. □ Adjunte una copia de los informes del director "Camino a la excelencia" que recibió el último trimestre (trimestre 3) □ Reúnase con el director de la conferencia para completar su evaluación y puntuación anual "Camino a la | | | | | | | | |
| excelencia". Reporte de Visitación :(I | Estos pu | ede ser completado en la | a tercer | o cuart | o trimestre | e) | | |
| Club | Fecha | Puntaje de revisión and | ual | Punta Direct | je del Camino or | a la Exc | elencia del | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Ministerio

Constitución del Consejo de Conquistadores y Aventureros de la Conferencia de Arkansas-Luisiana

I. **DIRECTRICES Y PROCEDIMIENTOS**

- A. Consejo de Aventureros Conquistadores de la Conferencia de Arkansas-Louisiana (PAC)
- B. Constitución y existencia de la Conferencia Arkansas-Louisiana Administración.
- C. Aventurero de la Conferencia / Director y Asociado de Conquistadores:
 - 1. Servir como asesores del PAC

 - Votar para desempatar
 Tiene el poder del voto (cualquier voto mayor, debe ser cuando sea posible, hacerse en el momento de la votación de la propuesta. Razones para la necesidad de votos importantes debe ser claramente establecido y comprendido por el PAC.
 - 4. Envíe todos los materiales e información necesarios de Aventureros y Conquistadores al PAC membresía e información relacionada con la Conferencia Aventureros y Directores del Club de Conquistadores ARKLAC
 - 5. Cualquier asunto pendiente del PAC o comité designado seis (6) semanas antes del programa programado puede ser planificado inmediatamente y las actividades por parte del Aventurero de la Conferencia de ARKLA / Director o Asociado de Conquistadores. según lo considere conveniente.

MEMBRESÍA I.

- A. Coordinador de Área y Coordinador Asociado de Área, dos (2) representantes de Conquistadores y un (1) representante de Aventureros, un (1) Aprendiz de Liderazgo Adolescentes (TLT con edades entre 15 y 19 años) de cada área junto con un (1) Adolescente en general El Coordinador de Aprendices de Liderazgo (TLT) comprenderá la membresía. (La excepción es cuando no hay ninguna persona calificada en esa área o no hay suficientes clubes
- B. Cada miembro servirá por dos (2) años consecutivos. Los años de servicio serán escalonados dentro de cada área para no cambiar completamente la representación en cada tiempo de elección. Los miembros del TLT cumplirán un mandato de un (1) año. Las nominaciones vienen para los Coordinadores de Área designados y aprobados por el Consejo de Aventureros de Conquistadores.
- C. Requisitos:
 - 1. Asistir a menos de 3/4 de las reuniones debidamente convocadas puede resultar en disciplina de membresía por parte del consejo.
 - 2. La membresía se limitará a personas activas en ARKLA Adventurer / Pathfinder programa del ministerio de jovenes.
- D. A cualquier miembro del PAC se le permitirá invitar a un (1) joven o invitado a asistir a la reunión del PAC como un observador sin derecho a voto.
- E. Elección de representantes:
 - 1. Los nuevos representantes serán elegidos en el Seminario de Liderazgo de Aventureros / Conquistadores por su distrito electoral de área.
 - 2. Los nombres de los candidatos deberán ser presentados a los coordinadores de área por cualquier miembro del personal local de Aventureros o Conquistadores de cualquier club activo o por un miembro del consejo y deben incluir un breve resumen de los candidatos.
- F. Vacante Reemplazo:
 - 1. Los miembros del PAC pueden llenar las vacantes en el PAC con dos tercios (2/3) de los votos requeridos en cualquier momento necesario después de una investigación exhaustiva del candidato por parte del Director de Aventureros/Conquistadores de la Conferencia o su asistente. El miembro suplente electo cumplirá el resto del mandato

II. **OFICIALES**

- A. La elección de los oficiales del PAC se llevará a cabo en la primera reunión del año calendario de Aventureros/Conquistadores. Los cargos son: Presidente, Vicepresidente, Secretario
- El PAC elegirá a sus propios oficiales.
 - 1. Los oficiales serán elegidos por un período de un año.
 - 2. Los requisitos para el cargo de presidente son un mínimo de un (1) año de membresía en el PAC; que deberá ser anterior a su elección.
 - 3. Los oficiales no podrán ocupar más de dos (2) mandatos consecutivos en el mismo cargo.

IV. CONSEJO DE AVENTURERO Y CONQUISTADORES EN SESIÓN

- A. el quórum es una mayoría simple de los miembros del PAC.
- B. El presidente y/o el Director de Aventureros/Conquistadores de la Conferencia notificará a cada consejo miembro un mínimo de un (1) mes antes de la reunión del PAC debidamente convocada. Se pueden convocar reuniones de emergencia con el apoyo de los oficiales del PAC y el Director de Conquistadores/Aventureros de la Conferencia.
- C. Llevar a cabo un mínimo de tres (3) de estas reuniones de PAC por año de Conquistador/Aventurero.
- D. Responsabilidades:
 - 1. Calendario de Planificación por Arkansas-Louisiana Conference eventos y actividades.
 - 2. Planificación:
 - a) Convención de Liderazgo de Aventureros / Conquistadores
 - b) Camporees
 - c) Entrenamientos de Liderazgo Adolescente
 - d) Festival o Ferias de Honor y Jornadas de Diversión
 - e) Bible Bowl
 - f) Cualquier otro programa importante que afecte la programación del Club de Conferencia
 - Revisar las nominaciones y seleccionar a los ganadores de los premios Conquistadores o Aventureros del salon de la fama.

V. COORDINADOR DEL ÁREA DE AVENTUREROS Y CONQUISTADORES Y COORDINADOR DEL ÁREA ASOCIADO

- A. Los Coordinadores de Área y los Coordinadores de Área Asociados son designados por la Conferencia. Director de Aventureros/Conquistadores es ratificado por el Consejo de Aventureros de Conquistadores (PAC).
- B. El mandato es por un período de dos (2) años.
- C. Descripción del trabajo: según lo descrito y votado por el PAC. Sin embargo, una revisión anual del PAC en cuanto a su productividad y dirección se lleva a cabo por el PAC. Ver archivo (A)
- D. Reemplazo: La membresía del PAC puede discutir o reemplazar a cualquier Coordinador por un requerido dos tercios (2/3) de los votos en cualquier momento necesario después de una investigación exhaustiva por parte de la Conferencia Aventurero / Director de Conquistadores o su asistente.
- E. Servir como miembro votante del PAC.

VI. TRABAJO DESCRIPCIONES

- A. BÁSICO
- El Director de Aventureros / Conquistadores de la Conferencia de Arkansas-Louisiana autoriza al Coordinador de Área y al Coordinador de Área Asociado a servir en las siguientes capacidades:
 - Anime a cada iglesia en su área a seleccionar Director de Aventurero o Conquistador y comenzar programas regulares de Aventureros y Conquistadores, y para ayudar a ellos al hacerlo.
- b) Visitar Clubes en su área lo suficiente como para familiarizarse con sus programas.
- Asistir a las reuniones del Coordinador de Aventureros o Conquistadores y reuniones del consejo para ayudar en la planificación de los programas patrocinados por la conferencia.
- d) Asistir al Director de Aventureros/Conquistadores de la Conferencia en los cursos de capacitación, investiduras, ferias y otras conferencias o funciones de área.
- e) Ayudar en la evaluación de los Clubes de Aventureros o Conquistadores del área.
- f) Apoyar y alentar las actividades JA en las escuelas de la iglesia en el área.

4. SEGÚN SEA REQUERIDO

- Ayudar a los clubes locales con actividades tales como programas de Aventureros/Conquistadores, inducciones, investiduras y evaluaciones.
- b) Promover y dirigir las actividades del área tales como excursiones, eventos deportivos, liderazgo cursos de formación y/o reuniones.
- c) Promover la participación en actividades comunitarias, tales como desfiles y ferias.
- d) Fomentar las actividades de los Guías Mayores.

C. COORDINADORES DE AREA Y COORDINADORES DE AREA ASOCIADOS

- El Coordinador de Área será asistido en sus funciones por el Coordinador de Área Asociado de cada distrito.
- Se prefiere, pero no se requiere, que los Coordinadores de Área Asociados estén activos en un-Club local.
- Se prefiere, pero no se requiere, que los Coordinadores de Área no estén activos en un Club local.

Nominación al Salón de la fama de los Conquistadores

Propósito: Esta persona, que puede estar viva o fallecida, será honrada públicamente por el Departamento de Conquistadores de Arkansas-Louisiana por su destacada contribución al Ministerio de Conquistadores. Su nombre se colocará en una placa especial del Salón de la Fama en la Oficina de la Conferencia de Arkansas-Louisiana y recibirán reconocimiento por su servicio dedicado en el RECORD de Southwestern Union, además de ser honrados en el Fin de Semana de Liderazgo de Arkansas-Louisiana en septiembre.



Requisitos de los nominados: (Un individuo no puede nominarse a sí mismo)

- 1. Debe ser un cristiano ASD activo y comprometido.
- 2. Debe amar a los jóvenes y amar estar cerca de ellos.
- 3. Debe haber dedicado una parte importante de su vida a los Conquistadores.
- 4. Debe ser una persona que fácilmente pone a disposición su tiempo, energía y finanzas para beneficiar a los Conquistadores.
- 5. Debe tener 5 cartas de recomendación de apoyo de las siguientes categorías de personas: Pathfinder,

Padre de Conquistadores, Pastor, Primer Anciano, Maestro, Líder de Escuela Sabática, Presidente de la Junta Escolar, Coordinador de Área y/o Director de Conquistadores.

Envíe por correo a: Arkansas-Louisiana Conference of Seventh-day Adventists 7025 Greenwood Rd, Shreveport, LA 71119 (Departamento de Jovenes)

| Nominado al Salón de la Fama de Conquistadores. | | | | | |
|---|---|------------------------|--|--|--|
| Nombre del Nominado | | Fecha de Nacimiento | | | |
| Iglesia | | Club Afiliado | | | |
| | _ | | | | |
| Nominador | | | | | |
| Nombre | | Teléfono | | | |
| Relación al Candidato | | Iglesia | | | |
| Razón por Nominación: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Car | Cartas de recomendación | | | | | |
|-----|-------------------------|--------|---------------|--|--|--|
| | Recomendadores | Título | Número de TIf | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

Adolescente Líder en Capacitación PAC Afiliación Nominación

Requisitos del nominado:

año.

Fecha

Organización

- 1. Tener entre 15 y 19 años de edad.
- 2. Estar activo en el programa Teen Leader in Training (TLT) durante al menos 1 año antes.
- 3. Estar en buenos términos con el club local.
- 4. Envíe la solicitud de TLT del candidato.
- 5. Presentar 3 cartas de recomendación obtenidas previamente con la solicitud de TLT del nominado.
- 6. Se dará especial consideración a aquellos que están activos en el ministerio de la iglesia, han asistido a un conferencia/Seminario de capacitación de liderazgo, están involucrados en el servicio comunitario y tienen un alto nivel de rendimiento académico.
- 7. El candidato debe poder asistir a reuniones en Shreveport, LA hasta 4 veces al año y participar en conferencias telefónicas. El plazo de 1 año comienza en septiembre y se renueva anualmente.

Información del Candidato

| | informacion dei Candidato | | | | | |
|---|---------------------------|--------------|--|--|--|--|
| Primero y | Ultimo Nombre: | | | | | |
| | | | | | | |
| Fecha de N | lacimiento: | Edad actual: | | | | |
| | | | | | | |
| Correo ele | ctrónico: | Teléfono: | | | | |
| | | | | | | |
| Iglesia hogar: Duración de la membresía: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Pastor: | Pastor: ¿Bautizado?SíNo | | | | | |
| Enumere cualquier cargo/ministerio de la iglesia en el que el candidato haya estado involucrado durante el último año. | | | | | | |
| Fecha Posición / Descripción de su Responsabilidades y Deberes Ministerio | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Enumere cualquier servicio comunitario en el que el candidato haya participado durante el último

Descripción de Servicio

| Líder del Club de Conquistador | res o Aventureros: |
|-----------------------------------|--|
| | |
| Club local: | Duración de la membresía: |
| Describa el nivel de participacio | ón que tiene el candidato con el club local. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Or N. C. Day Constitution | |
| Otras Notas sobre Candidato: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Firmas de aprobación: | |
| Recomiendo | _al solicitante anterior para ser miembro del PAC. Firma del |
| Director del Club Patrocinador: | Fecha: |
| | —————————————————————————————————————— |
| Recomiendo | _al solicitante anterior para ser miembro del PAC. |
| Firma del Pastor de la Iglesia: | Fecha: |
| Oficial usar: | |
| | a Denegado:Coordinador de Área: |

Política de Pago del Concilio de Conquistadores y Aventureros para Eventos de Conquistadores y Aventureros.

Staff de entrenamiento de la Conferencia de Conquistadores y Aventureros:

La tarifa de inscripción se determinará anualmente e incluirá la programación y las comidas. El alojamiento tiene un cargo adicional. Este cargo se describirá en los materiales promocionales del evento.

- Cada persona que asista a cualquier parte de este evento debe pagar esta tarifa. No hay descuento si sales temprano o si llegas tarde.
- Los cónyuges e hijos (de 10 años en adelante), etc. aún deben pagar la tarifa incluso si no asisten a las clases.
- No hay descuento si trae sus propias comidas.
- Haga arreglos para hacer su pago fuera del horario de sábado y antes de irse. Si el pago es no recibido, se facturará a su iglesia/club de origen.

Las tarifas con descuento se otorgarán solo de la siguiente manera:

- Orador principal: sin cargo (alojamiento en la habitación del hotel)
- Músicos invitados: sin cargo (hasta 4 personas*)
- Miembros del PAC: registro a mitad de precio y alojamiento a precio completo
- Presentadores/maestros de clase participantes (aquellos que participan en el evento, pero también enseñan una clase)- Inscripción a mitad de precio y crédito de alojamiento de \$10/noche
- Invitados por el coordinador del evento: sin cargo (hasta 5 personas*)
- Aquellos que planifican o coordinan el evento, sin cargo (hasta 3 personas*)
- Los descuentos son acumulativos por persona.

Fin de semana de capacitación de liderazgo para adolescentes:

La tarifa de inscripción se determinará anualmente e incluirá la programación, una camiseta, alojamiento en cabañas segregadas por género y comidas.

- Cada persona que asista a cualquier parte de este evento debe pagar esta tarifa. No hay descuento si sales temprano o si llegas tarde.
- Los patrocinadores, cónyuges e hijos (de 10 años en adelante), etc. aún deben pagar la tarifa incluso si no asisten a las clases.
- No hay descuento si trae sus propias comidas.
- Haga arreglos para hacer su pago fuera del horario de sábado y antes de irse. Si el pago es no recibido, se facturará a su iglesia/club de origen.
- Espere compartir su cabaña con personas fuera de su grupo.
- Si desea alojamiento alternativo, habrá un cargo adicional.

Las tarifas con descuento se otorgarán solo de la siguiente manera:

- Orador principal: sin cargo (alojamiento en la habitación del hotel)
- Músicos invitados: sin cargo (hasta 4 personas*)
- Miembros del PAC: registro a mitad de precio
- Profesores/presentadores de clase: sin cargo

^{*} Los coordinadores de eventos pueden aumentar este número si el director de jóvenes/Conquistadores de la conferencia estan de acuerdo.

Formulario de reclamo de accidente de la iglesia

Correo a Arkansas-Louisiana Conference of Seventh-day Adventists 7025 Greenwood Rd, Shreveport, LA 71119

| Nombre de Iglesia: Dirección de la iglesia: Información de las personas cubierta: Ultimo Nombre: Primer Nombre: MI: Fecha de Sexo: Tutor: Nacimiento: Dirección: Teléfono: Detailles Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Tiempo: Ubicación: ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Tipo de activadades del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea especifico. Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Persona que escribe/envía este informe (si es diferente): Teléfono: Teléfono: | Para ser completado por la Organización de la iglesia: | | | | | | | |
|---|---|--------------------|------------|--|--|--|--|--|
| Información de las personas cubierta: Ultimo Nombre: Primer Nombre: MI: Fecha de Sexo: Tutor: Nacimiento: Dirección: Teléfono: Detalles Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Tiempo: Ubicación: ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Tipo de actividades del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea específico. Nombre de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | Nombre de Iglesia: | | | | | | | |
| Ultimo Nombre: Primer Nombre: MI: Fecha de Sexo: Tutor: Nacimiento: Dirección: Teléfono: Detalles Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Tiempo: Ubicación: ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Lugar del evento: Lugar del evento: Tipo de actividades del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea específico. Nombre de Lider: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: | Dirección de la iglesia: | | | | | | | |
| Fecha de Sexo: Tutor: Nacimiento: Dirección: Teléfono: Detalles Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Tiempo: Ubicación: ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Tipo de actividades del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea específico. Nombre de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | Información de las personas cubierta: | | | | | | | |
| Nacimiento: Dirección: Teléfono: Detalles Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Foundation de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Tipo de actividades del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea específico. Nombre de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: | Ultimo Nombre: | Primer Nombre: | MI: | | | | | |
| Detalles Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea especifico. Nombre de Líder: Título de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | | Tutor: | | | | | | |
| Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Zucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea específico. Nombre de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | Dirección: | | Teléfono: | | | | | |
| Tipo de Lesión/Enfermedad: Fecha de Lesión/Enfermedad: Zucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea específico. Nombre de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | D. (III | | | | | | | |
| Fecha de Lesión/Enfermedad: Tiempo: Ubicación: ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Tipo de actividades del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea específico. Nombre de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | Detalles | | | | | | | |
| ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Nombre de Evento:Programado. Hora del evento:Lugar del evento: Tipo de actividades del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? ¿Cómo y dónde sucedió esto? Por favor sea especifico. Nombre de Líder: Título de Líder: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | Tipo de Lesión/Enfermedad: | | | | | | | |
| Nombre de Evento: | Fecha de Lesión/Enfermedad: | Tiempo: | Ubicación: | | | | | |
| Nombre de Lider: Nombre de Testigo: Teléfono: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: Teléfono: | ¿Sucedió esto durante/en un evento patrocinado por la iglesia? Lugar del evento: Programado. Hora del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: Lugar del evento: ¿Fue supervisado el reclamante cuando esto sucedió? ¿Sucedió esto en las instalaciones de la actividad? ¿Sucedió esto mientras viajaba hacia o desde un evento en un vehículo autorizado? | | | | | | | |
| Nombre de Testigo: Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: | Nombre de Líder: | Título de Líder: | l elefono: | | | | | |
| Nombre de Testigo: Teléfono: Teléfono: | Nombre de Testigo: | | Teléfono: | | | | | |
| Teléfono: | Nombre de Testigo: | | Teléfono: | | | | | |
| Persona que escribe/envía este informe (si es diferente): | Nombre de Testigo: | | | | | | | |
| | Persona que escribe/envía este informe | (si es diferente): | Teléfono: | | | | | |

Por la presente certifico que las declaraciones hechas anteriormente son correctas a mi cierto conocimiento y entendimiento a la reclamación anterior estuvo cubierta por mi presente en el momento del accidente/lesión/enfermedad.

| Firma de De supervisor Oficial: | Título: | Fecha: | |
|---------------------------------|---------|--------|--|

| Debe ser completado por el reclamante, padre o tutor Adjunte recibos. No se entregará ningún cheque sin el recibo correspondiente por los servicios. |
|---|
| Cheque Pagable A: |
| Nombres y Dirección(es) del Médico(s): |
| Nombres y Dirección(es) del Hospital(es): |
| Qué otro seguro y/o asistencia médica tiene para cubrir esta pérdida? Enumere los nombres de los proveedores involucrados: |
| Está adjuntando una copia del pago de esta reclamación por parte de su empresa? Usted o su cónyuge tienen algún otro plan que brinde asistencia para gastos médicos/cuidado de la salud? |
| Nombre de Empleador: Teléfono: Esposos Empleador: Teléfono |

Por la presente certifico que la lesión o enfermedad ocurrió como se indica y que todos los tratamientos enumerados anteriormente se debieron en su totalidad a este reclamo; que el reclamo no fue el resultado de una condición congénita, predisponente o preexistente. Por la presente autorizo a cualquier médico u hospital que haya tratado al reclamante anterior a proporcionar a la compañía de seguros su representante cualquier información solicitada. Una fotocopia de esta autorización se considerará válida.

| Firma de Demandante, Padre, o guardián | _Fecha | de | la | firma |
|--|--------|----|----|-------|
| Dirección de Demandante, Padre, o guardián | _ | | | |

Notas:

- Los beneficios del CAP se brindan para gastos cubiertos incurridos dentro de 1 año después de la fecha del accidente. Los primeros \$500 de los gastos cubiertos se pagan independientemente de que otro plan proporcione beneficios de gastos médicos. Los cargos adicionales son pagaderos cuando son EXCESIVOS de otro Plan que Proporciona Beneficios de Gastos Médicos al máximo aplicable. Si no está cubierto por otro plan que proporcione beneficios de gastos médicos, la disposición en exceso no se aplicará y los beneficios se pagarán hasta el límite de \$5,000.00.
- Todas las lesiones corporales y enfermedades accidentales cubiertas deben informarse al líder/director de inmediato.
- Es responsabilidad de la persona cubierta asegurarse de que este informe se envíe por correo a los Servicios de administración de riesgos. dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha del accidente.
- Adjunte la declaración del médico y/o la facturación detallada a este formulario.

Directorio del Consejo de Conquistadores y Aventureros de Arkla

Oficiales del PAC 2022

Presidenta Audra Kohltfarber
 Vicepresidente Michael Dunn
 Secretaria Annie Hollenbeck



| Título | Nombre | Dirección | Teléfono celular y correo electrónico |
|--|-----------------------|--|--|
| Director de Jovenes de la conferencia | Pastor David Craig | 7025 Greenwood Rd Shreveport, LA 71130 | 318-631-6240 dcraig@arklac.org |
| Director Aventurero de la Conferencia | Marsha Salzman | 1691 Sand Rd. Malvern, AR 72104 | 501-229-3297 marshasalzman@yahoo.com |
| Director de conquistadores de la conferencia | Roger Huff | 1470 Klenc Rd. Springdale, AR 72762 | 479-790-3022 jrhuff1@cox.net |
| Coordinador de Guía Mayores | Brenda Pérez | 216 Lorado Loop Aguas termales, AR 72913 | 501-617-7816 wilbrenp@hotmail.com |
| Coordinador TLT | Audra Kohltfarber | 1506 S Breckenridge Lp Rogers, AR 72756 | 479-790-1898 audrahuff@cox.net |
| Director Emérito de Path/Adv | Lloyd Clapp | 8691 Ike Owen Rd. Decatur, AR 72722 | 318-347-9910 clappl@tds.net |

Sur de Luisiana

| Título | Nombre | Dirección | Teléfono celular y correo electrónico |
|--|---------------|---|--|
| Coordinador de Área (Conquistadores) | Regina Wilson | 1450 A Lobdell Ave Baton Rouge, LA 70806 | 225-926-7417 rfwilson7@cox.net |
| Asociado AC (Conquistadores) | John Anderson | 9634 Deer Run Ave Zachary, LA 70791 | johnanderson7@hotmail.com |
| Representante (Conquistadores) | | | |

| Representante (Conquistadores) | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|---|-----------------------------------|
| Representante del TLT | | | |
| Coordinador de Área (Aventureros) | Regina Wilson | 1450 A Lobdell Ave Baton Rouge, LA 70806 | 225-926-7417 rfwilson7@cox.net |
| Asociado AC (Aventureros) | | | |
| Representante (Aventureros) | Amanecer Rampersad | 319 Timoteo Dr. Lafayette, LA 70503 | dawnr761@gmail.com |
| Representante (Aventureros) | | | |

Sur de Arkansas / Norte de Luisiana

| Título | Nombre | Dirección | Teléfono celular y correo electrónico |
|--|----------------------|---|--|
| Coordinador de Área (Conquistadores) | Stacy Sembradoras | Inwood Rd. Texarkana, TX 75501 | 903-559-2252 sjsowers4@yahoo.com |
| Asociado AC (Conquistadores) | | | |
| Representante (Conquistadores) | David Grant | 464 Ridge Rd. Castor, LA 71116 | 318-510-8027 davidg.david@gmail.com |
| Representante (Conquistadores) | | | |
| Representante del TLT | | | |
| Coordinador de Área (Aventureros) | Beca Cynda | 464 Ridge Rd. Castor, LA 71116 | 318-505-3540 grand.cynga@gmail.com |
| Asociado AC (Aventureros) | | | |
| Representante (Aventureros) | Alice Williams | 2409 C E. Galloway Blvd Shreveport, La 72204 | 318-773-2406 alicewilliams@msn.com |
| Representante (Aventureros) | | | |

Centro de Arkansas

| Título | Nombre | Dirección | Teléfono celular y correo electrónico |
|--|-------------------------|--|---|
| Coordinador de Área (Conquistadores) | Pastor Richard Hall | 107 Patrick Lee Ct. Aguas termales, AR | 501-757-2157 pastorrichardhall@hotmail.com |
| Asociado AC (Conquistadores) | Gloria Gamas Zamudio | 4023 S Shackelford Rd., Lote 1 Little Rock, Ar 72204 | 501-786-4324 gloriagamas0110@hotmail.com |
| Representante (Conquistadores) | Joan Fos | 133 Breckenridge Ct. Pearcy, AR 71964 | 423-912-7621 joanfos13@gmail.com |
| Representante del TLT | Edwin Alexander UC | Little Rock, AR | 501-295-6868 alexuc1621@gmail.com |
| Coordinador de Área (Aventureros) | Annie Hollenbeck | 3 Círculo de Georgeann Sherwood, AR | 253-442-3913 annie.hollenbeck@gmail.com |
| Asociado AC (Aventureros) | | | |
| Representante (Aventureros) | Joyce Fortner | 113 Mountain Valley Dr. Maumelle, AR 72113 | 501-412-6734 jafortner@gmail.com |
| Representante (Aventureros) | | | |

Noroeste de Arkansas

| Título | Nombre | Dirección | Teléfono celular y correo electrónico |
|--|------------------|--|--|
| Coordinador de Área (Conquistadores) | Roger Moore | 3101 West Hill Ave Harrison, Ar 72601 | 870-577-3745 rogmoore@cox.net |
| Asociado AC (Pathfinders) | Idalia Parra | Apartado de correos 305 Gentry, AR 72734 | 479-530-3163 idaliaparra@hotmail.com |
| Representante (Conquistadores) | Danita Mullins | 3979 Georgia St. Springdale, AR 72762 | 479-685-7206 Danita.m77@gmail.com |
| Representante (Conquistadores) | Michael Dunn | 4326 Tara St. Springdale, AR 72763 | 479-387-0233 dunnmic@gmail.com |
| Representante del TLT | Bradley Anderson | | 918-529-4506 timara_lea@yahoo.com |

| Coordinador de Área (Aventureros) | | | |
|--------------------------------------|----------|--|--|
| Asociado AC (Aventureros) | Ana Díaz | 124 W Colorado Ave Springdale, Ar 72764 | 479-799-0323 anlinetllely@yahoo.com |
| Representante (Aventureros) | | | |
| Representante (Aventureros) | | | |