

Taller de Living Well

Acuerdo de Líder



Como líder de colegas, yo _____ (escriba su nombre) estoy de acuerdo en acatar todos los procedimientos de este programa como se indica en el Manual Líder de Stanford y mi entrenamiento de Líder de Colegas. Me comprometo a encargarme de las siguientes responsabilidades:

	He leído y entendido la descripción del cargo de Líder de Colegas. Tengo una copia como referencia para recordarme mis responsabilidades.
	Estoy de acuerdo en asistir a los días del entrenamiento de Líder de Colegas y entiendo que no hay excepciones para perder un día del entrenamiento. También entiendo que debido a que UAP cubre los costos de inscripción (\$200/individual) la cuota de \$200 será mi responsabilidad si no podré asistir a todos los días del entrenamiento o si cancelo dentro de 14 días calendario anterior a la fecha de inicio del entrenamiento.
	Entiendo que, si mi organización patrocinadora ofrece un pago voluntario, se acordará con mi Coordinador.
	Entiendo que si ser un líder de colegas se convierte en parte de mi trabajo o las responsabilidades de personal, habre obtenido la aprobación y el apoyo de mi supervisor y que mi supervisor y el coordinador de Tomando o Manejo estarán en comunicación para coordinar la disponibilidad de mi tiempo.
	Entiendo que seré autorizado a conducir mi primer taller sólo si he pasado satisfactoriamente todas las capacidades durante el entrenamiento de líder, según lo aprobado por los Entrenadores Maestros.
	Estoy de acuerdo en co-dirigir mi primer taller de seis semanas dentro de los primeros seis meses de completar el entrenamiento del Líder de Colegas.
	Entiendo que mi Certificado de Líder de Colegas será enviado a mí despues de co-facilitar mi primer taller y regresar las formas del taller.
	Entiendo que tengo que conducir un taller al año para mantener mi certificación o recibir cursos de actualización con un Entrenador Maestro. De lo contrario, entiendo que tengo que asistir a otro curso de entrenimiento de Líder De Colegas de cuatro días para recertificarme.
	Estoy de acuerdo en garantizar fidelidad del programa tal como se indica en el Manual Líder de Stanford, sin anadir o eliminar y siguiendo el cirriculo tal como se indica. Entiendo que invitados oradores no pueden facilitar ninguna parte del curso.
	Entiendo que soy un modelo a seguir para los participantes de la autogestión. Me he comprometido a facilitar el taller al máximo de mis capacidades y estar abierto a comentarios.
	Me abstendré de utilizar cualquier título profesional u otros titulos ajenos a ser un Líder de Colegas (RN, RD, etc.) durante talleres. Estoy de acuerdo en no dar consejos personales, consejos de salud, o consejos médicos durante los talleres.
	Estoy de acuerdo en no vender, hacer publicidad, o solicitar durante la clase. No voy a reclutar participantes de la clase para cualquier tipo de campaña.
	Estoy de acuerdo en presentarme como líder De Colegas de la organización para la que estoy trabajando o para la que soy voluntario.

Taller de Living Well

Acuerdo de Líder



	Yo siempre voy a co-facilitar con un Líder De Colegas entrenado. Estoy de acuerdo en prepararme de antemano para cada taller incluyendo la preparación de materiales y la division de responsabilidades con mi co-líder. Estoy de acuerdo en respetar a mi co-líder y resolver cualquier diferencia en privado, manteniendo siempre una actitud positiva y abierta. Voy a notificar a mi Coordinador si nuestras diferencias no se pueden resolver.
	Llegaré 15-30 minutos antes de cada taller que co-lidero con el fin de configurar el salón de clases, comenzar y terminar con prontitud, y limpiar despues.
	Me comprometo a mantener los formularios de asistencia del taller y completa otros trámites relacionados al taller (Formulario de información del participante, lista de asistencia, documentos de seguridad de datos, evaluaciones, etc) para entregar al Coordinador de mi organización dentro de cinco días laborales de la finalización del taller.
	Estoy de acuerdo en respetar la confidencialidad de los participantes y cumplir con todos los requisitos del protocolo de seguridad de datos. Estoy de acuerdo en mantener la informacion confidencial de los participantes y sólo usar sus números de teléfono y correos electrónicos para recordarles de las clases o tareas relacionadas con la clase.
	Me comprometo a co-facilitar cada taller por la duración completa. Si no puedo asistir a una sesión debido a una enfermedad u otras circunstancias ajenas a mi voluntad, estoy de acuerdo en notificar a mi co-líder y Coordinador inmediatamente. Voy a hacer todo lo posible para encontrar un líder sustituto para ocupar mi lugar.
	Acepto comunicarme con mi Coordinador de programa con respecto a todos los detalles de la implementación del programa, incluida la fidelidad del programa y la entrega de los datos del taller. Informaré inmediatamente a mi Coordinador de cualquier problema (con el lugar de reunión, los participantes, el colíder, etc.).
	Entiendo que faller a adherirme a las políticas y procedimientos del programa puede resultar en la pérdida de mi estatus de Líder certificado.

Nombre de la organización patrocinadora asociada

Firma del Líder

Fecha

Correo electrónico del Líder

Teléfono del Líder

Firma del coordinador

Fecha

Correo electrónico del coordinador

Teléfono del coordinador