



## Declaración de Paz

40 Días por la vida se compromete a poner fin al flagelo del aborto a través de vigiliyas de oración, pacíficas y legales que demuestran la verdad, el amor y la compasión. Firme esta declaración si desea participar en 40 días por la vida:

Yo, \_\_\_\_\_, acepto cumplir esta Declaración de paz:  
Escribe tu nombre

- Buscaré soluciones pacíficas, legales y con oración ante la violencia del aborto apoyando la vida desde la concepción hasta la muerte natural.
- Mostraré compasión y reflejaré el amor de Cristo a todos.
- No causaré daño intencionalmente ni cometeré crímenes o violencia.
- De ninguna manera, directa o indirectamente, estoy asociado con ninguna institución proveedora de aborto.

Mientras participa en la vigilia de 40 días por la vida:

- No obstruiré ni bloquearé entradas, aceras, caminos o cualquier paso legal.
- No voy a tirar basura, dañar o traspasar la propiedad de otro.
- Cuidare de cerca a cualquier menor a mi cargo.
- No amenazaré, maldeciré, gritaré u ofenderé verbalmente a nadie.
- No cometeré ningún acto de violencia, amenazaré o tocaré a ninguna persona, ni tendré armas.
- Seré cortés y cooperaré con la policía y la autoridad civil válida.
- Si una autoridad válida me pide que me vaya, cumpliré y contactaré a mi coordinador local de 40 Días por la vida quien a su vez informara a la dirección internacional.
- No defenderé ni a favor ni en contra de ningún candidato para un cargo electivo, ninguna legislación propuesta o actual, ni ninguna iniciativa de votación

Me esforzaré por mantener mi seguridad y de los demás:

- Intentar tener al menos dos participantes de vigilia en el sitio a la vez y nunca estar solo después del anochecer.
- Llevar la vigilia en un lugar público, seguro y legal.
- Llamar y cooperar inmediatamente con las fuerzas del orden público y registrar cualquier incidente si me siento inseguro o si se produce o amenaza algún acto de violencia o daño.
- Retirarme y llamar a la policía si me siento amenazado o en peligro.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Si el participante es un menor que no está acompañado por un padre o tutor debe completar lo siguiente:

### CONSENTIMIENTO PARENTAL

Yo, el padre, madre y/o tutor legal del menor, he leído, entendido y estoy de acuerdo con esta Declaración de Paz y estoy de acuerdo con todos los términos a nombre mío y de mi hijo a cargo; Acepto ser responsable en su nombre en la mayor medida de la ley.

Yo, \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para \_\_\_\_\_  
Escribe tu nombre Escribe el nombre del menor

Vigilia de oración de vida u otra actividad.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_