

LAS NACIONES NUESTRA HERENCIA



**SOLICITUD DE PARTICIPACION
ESCUELA DE DISCIPULADO Y ENTRENAMIENTO**

POR FAVOR
PEGAR UNA
FOTO
ACTUAL AQUI

Fecha de la escuela a la cual quieres postular _____

Lugar: _____

IDENTIFICACION

1. Nombre Completo _____

Hombre _____ Mujer _____ Edad _____

2. Dirección permanente _____

E-mail: _____

Telf. Domicilio: _____ Celular _____

3. Dirección actual (si es diferente)

4. Lugar de nacimiento _____ Fecha ____/____/____

5. Nacionalidad _____ N° Carnet de Identidad _____

6. Número de Pasaporte _____ Fecha de vencimiento _____

7. Estado Civil: Soltero(a) _____ Comprometido (a) _____ Casado(a) _____ Viudo(a) _____
Divorciado(a) _____ Separado(a) _____

8. Fecha de Matrimonio _____

9. Nombre de su esposo(a) _____

10. Tiene Hijos ____ Si es así anote nombres, sexo, fecha de nacimiento.

11. En caso de emergencia con quien tenemos que contactarnos :

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular _____

12. Tiene usted la obligación de sostener a alguien económicamente? _____

NOMBRE

RELACION CON USTED

EDAD

Anote cantidad mensual aproximada

13. Tiene usted alguna deuda o compromiso? _____ Explique

14. Que sostenimiento tendrá usted durante los cinco meses de la E.D.E?
Explíquelo clara y honestamente.

15. Concretamente como propone usted pagar el costo de la escuela?

Todo al ingreso? SI _____ NO _____

50% del costo de la escuela al inicio de la escuela. Y el saldo en dos cuotas en los dos primeros meses de escuela? SI _____ NO _____

16. Tiene usted alguna profesión u oficio?

17. Haga una lista de todos los trabajos y empleos que ha tenido desde los 17 años, cuanto tiempo se desempeño en cada uno?

18. Si es varón, tiene libreta militar? _____ si no explique por que no lo tiene.

19. Anote sus habilidades y talentos (Ej. Instrumentos musicales que toca, idiomas que habla, mecánica, dactilografía, etc.)

20. Cuáles son sus hobbies y pasatiempos?

21. Que libros y revistas cristianas han tenido mayor impacto o influencia en su vida?

22. Alguna vez sufrió imposibilidades físicas? SI _____ NO _____ si así fuera, menciónelas y escriba su duración.

23. Tiene usted alguna enfermedad crónica o contagiosa? SI _____ NO _____ Explique cuál? Por favor sea muy explicito y honesto.

24. Ha estado alguna vez bajo tratamiento Psiquiátrico? SI ____ NO ____ Explique en que consiste y que tratamiento le receto el medico. Sea Honesto por favor.

25. Tiene usted que seguir una dieta especial por orden del medico? SI ____ NO ____
Describa la dieta y las razones por las cuales lo necesita.

26. Tiene usted alguna alergia? SI ____ NO ____ Explique cual es la razón de la alergia y que tratamiento necesita.

EXPERIENCIA CRISTIANA Y LLAMADO

En una hoja aparte escriba a maquina (o letra de molde) las respuestas a las siguientes preguntas 1 y 2. Use todas las hojas que necesite para dar un cuadro completo.

1.- Cuente los acontecimientos y pasos principales que le llevaron a convertirte, hablando de cómo era su vida antes.

2.- Describa su crecimiento espiritual, comentando sobre acontecimientos o experiencias espirituales en su vida que le han llevado a mayor entendimiento y/o compromiso con el Señor.

3.- Describe tu relación presente con el Señor

4.- Como se entero de Jucum?

5.- Ha tenido usted alguna experiencia o actividad previa con Jucum? ____ Si así fuera mencione lugares, fechas, y describa brevemente esa experiencia.

6.- Que expectativas tienes de la escuela? Tome en cuenta que es una escuela de principios bíblicos, formación de carácter y no se enseña Teología.

7.- Cual es la razón para postular a esta escuela en particular? Explícalo

8.-Crees que tienes un llamado al servicio cristiano a tiempo completo?

AUTOEVALUACION

Por favor califíquese a si mismo de 1 a 10 en las siguientes áreas.

- a. Adaptabilidad _____
- b. Iniciativa _____
- c. Flexibilidad _____
- d. Servicio _____
- e. Creatividad _____
- f. Liderazgo _____
- g. Sujeción _____
- h. Perseverancia _____
- i. Hablar en público _____

2. Ponga un circulo alrededor de las siguientes actividades en las que algún tiempo de su vida practico: Música rock, magia, horóscopo, brujería, drogas, alcohol, clarividencia, hipnosis, leer la mano, telepatía, cartomancia, filosofías orientales, yoga, Karate, otras religiones u otros. Explique...

Por favor indique los datos de la Iglesia a la cual asiste.

Nombre: _____

Por cuanto tiempo: _____

Su posición actual: _____

Nombre del pastor: _____

Dirección de la iglesia: _____

Teléfono de la iglesia: _____

4. Lista en orden cronológico todas las congregaciones en las que ha participado desde que se convirtió:

FECHA	IGLESIA	PASTOR
--------------	----------------	---------------

5. Tiene apoyo de su pastor para participar con Jucum? _____

6. Tiene apoyo de su familia para participar con Jucum? _____

Nombre y dirección del Padre o Madre, tutor o apoderado

7. Cuanto entrenamiento formal o informal recibió? Explique donde y cuanto tiempo

8. Que experiencia tiene en la obra del Señor y en liderazgo espiritual? Explique en que

9. Cuales son tus costumbres de vida devocional?

a. En la oración personal _____

b. En la lectura Bíblica _____

10. Anote cualquier otra cosa que usted considera que debemos saber acerca de su situación

Yo he completado verazmente todas las preguntas a esta solicitud y si soy aceptado por juventud con una misión me comprometo a sujetarme gozosamente a las reglas de disciplina y financieras tal como lo escribí ahora en este formulario de la escuela de discipulado y entrenamiento.

FIRMA

FECHA

NOTA IMPORTANTE: Te comunicamos que como Jucum-Bolivia permitimos el cabello largo y los aretes en los hombres **dentro** de la base, pero por razones de cultura y por la iglesia, dependiendo del lugar donde será tu tiempo práctico (cruzada) tendrás que cortarte el cabello y si usas aretes tendrás que quitártelos. **Si no estás de acuerdo con esta disposición RECONSIDERA DELANTE del Señor tu participación en esta escuela. GRACIAS.**

COMPROMISO FINANCIERO

Yo _____ me comprometo a hacer la cancelación del monto total del curso de acuerdo a las políticas y requerimiento de Juventud con una Misión. Y así evitar cualquier tipo de endeudamiento con la misión.

Nombre del participante

Nombre del Padre o Apoderado

Firma

Firma

Lugar y Fecha: _____

Dios es fiel y no es deudor de nadie. Estaremos orando por ti para que Él te provea todo cuanto lo necesitas.

Nota: El incumplimiento a este compromiso de cancelación fiel y responsable a la escuela, puede ser perjudicial para la escuela y para ti, puesto que nos veremos en serios aprietos y no podremos permitir que continúes en el curso.

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD

Nosotros como Juventud con una Misión (JUCUM) una organización sin fines de lucro y la Escuela de Discipulado y Entrenamiento (E.D.E), pedimos a cada estudiante que esta viniendo a Jucum, considerar seriamente algunos posibles inconvenientes durante su tiempo de entrenamiento y estadía con nosotros.

Como misión que esta viajando constantemente a diferentes países nosotros hacemos todo lo posible para proteger a nuestros estudiantes durante su estadía en JUCUM.

En caso de posibles enfermedades, accidentes o muerte, Jucum y la Escuela de Discipulado y Entrenamiento no pueden comprometerse a cubrir los gastos y tratamientos médicos, ni los costos de entierro o transportación del cuerpo a su lugar de origen, por los altos gastos que representan.

Si cualquiera de estas situaciones se presenta durante tu tiempo de entrenamiento o estadía en Jucum, la familia tiene la responsabilidad de correr con todos los gastos según corresponda el caso.

Por medio de esta declaración, con claro entendimiento y responsabilidad.

Nosotros _____ padres del estudiante. Y yo _____ estudiante: Exonero a Juventud con una Misión y a la Universidad de las Naciones, a su personal, sus asociados y voluntarios de cualquier responsabilidad, en caso de enfermedad, accidente o muerte cualquiera que sea, resultante de cualquier perjuicio, daño o pérdida que yo o mi familia podamos afrontar durante el tiempo de mi permanencia en la Escuela de Discipulado y Entrenamiento en Santa Cruz, Bolivia.

Nombre del participante

Nombre del Padre o Apoderado

Firma

Firma

Lugar y Fecha: _____