



# Senderos -Escuela de Misiones

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### **I. INFORMACIÓN GENERAL.**

1. Indique su nombre tal como aparece en su pasaporte. Si no tiene pasaporte, escriba su nombre tal como aparece en su certificado de nacimiento o cédula.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_ Masculino      \_\_\_\_ Femenino

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (casa) \_\_\_\_\_ (celular) \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_ Soltero(a)    \_\_\_\_ Casado(a)    \_\_\_\_ Divorciado(a)/Separado(a)    \_\_\_\_ Viudo(a)

2. Explique brevemente la razón por la que le gustaría participar en este entrenamiento y algunas de sus principales expectativas sobre el mismo:

## **II. ANTECEDENTES EDUCATIVOS Y LABORALES.**

1. Mencione el grado académico más alto alcanzado, año en que el mismo fue obtenido y nombre de la universidad/instituto:

2. ¿Dónde trabaja al momento? Describa la posición, nombre de la empresa y desde cuando trabaja allí: (Si no trabaja al momento, describa el último trabajo realizado)

## **III. ANTECEDENTES.**

1. ¿Habla un idioma distinto al español? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿qué idioma y qué grado de fluidez?: \_\_\_\_\_

2. ¿Alguna vez ha viajado fuera de su país? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿dónde y con qué fines?: \_\_\_\_\_

3. ¿En qué proyectos y/o experiencias relacionadas con misiones ha participado anteriormente?:  
(¿Cuándo?, ¿Dónde? y ¿Con quién?) \_\_\_\_\_

4. ¿Cómo puede contribuir con sus habilidades o talentos? Favor especificar:

5. ¿Tiene habilidad musical? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ en caso afirmativo, qué instrumento(s):

6. ¿Canta? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7. ¿Ha tomado cualquier formación de primeros auxilios y servicios médicos? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
¿Qué Tipo?: \_\_\_\_\_

8. ¿En los últimos 12 meses, se ha involucrado en actividades ilícitas tales como drogas, alcoholismo, etc.? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

9. ¿Ha tenido cualquier condena penal en los últimos dos años? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

10. ¿Tiene problemas de adicción con el alcohol, cigarrillos o pornografía? En caso afirmativo, sírvase explicar en una hoja separada. \_\_\_\_\_

#### **IV. TESTIMONIO SOBRE SU IGLESIA.**

Esta parte de la solicitud es información personal en lo que respecta a su relación con Cristo.

1. Describa brevemente su relación personal con Cristo. Comparta sobre su conversión:

2. ¿Cuál es su relación con tu Pastor e iglesia? Por favor incluya el nombre de su Iglesia, de su Pastor y su teléfono/email.

3. ¿Cuánto tiempo lleva como miembro de esta iglesia? \_\_\_\_\_

4. ¿En qué actividades está actualmente involucrado o ha participado en los últimos 2 años con su iglesia o cualquier otra organización?

5. ¿Alguna vez ha llevado a alguien a Cristo? En caso afirmativo, de una breve explicación de lo que hizo:

6. Mencione tres de sus "puntos fuertes" y tres de sus "debilidades":

## **V. REFERENCIAS CONFIDENCIALES.**

Por favor, proporcione los nombres de dos referencias; una debe ser el Pastor de la iglesia a la que asiste y otra un amigo que lo conoce bien o de un compañero de trabajo o un compañero en el ministerio o un profesor de escuela.

1. Nombre del pastor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

### **Anexos:**

1. Copia documento de identidad \_\_\_\_\_.
2. Carta de la iglesia \_\_\_\_\_.

Por favor remita el formulario con los documentos anexos a:

### **Bethania Díaz M.**

*Encargada de Entrevistas y Candidatos*

WEC INTERNACIONAL República Dominicana

C/ Antonio Maceo Esq. Correa y Cidrón 2do. piso, La Feria

Santo Domingo de Guzmán, República Dominicana

Cel. (809) 655-5085

[bethania.diaz@weclatino.org](mailto:bethania.diaz@weclatino.org)

[www.weclatino.org](http://www.weclatino.org)