Juventud Con Una Misión • Lima • Perú

Requisitos Para Llenar y Enviar La Aplicación

Para que podamos procesar su aplicación, ***tenemos que recibir todos los formularios siguientes con las respuestas completas a las preguntas***. Si una pregunta no aplica simplemente escriba "N/A". Las parejas de esposos que quieren aplicar a nuestros programas tienen que llenar su aplicación por separado (cada uno). Por favor escriba con letra legible o en computadora.

1. **Ore a Dios** que le dé un propósito claro para venir.

2. **Consulte con su pastor local**.

3. **Conteste estas preguntas** de una manera concisa ***en un documento aparte*.**
   A. Describa su experiencia de conversión y otras experiencias espirituales pertinentes.
   B. Describa el estado actual de su relación con Dios.
   C. Describa su relación actual con su familia. ¿Cómo se sienten ellos por su deseo de estudiar con JuCUM?
   D. Describa su relación con su iglesia local y su pastor, incluyendo áreas de servicio y experiencia en liderazgo.
   E. Por favor describa sus metas a largo plazo. ¿Le ha hablado Dios con un llamado especial? Sea específico.
   F. ¿Tiene todo el dinero para el entrenamiento? Sí, no ¿cuánto tiene actualmente? ¿Cuánto tiene en promesas de su iglesia, familia, hermanos, u otras fuentes de provisión? Sea específico.
   G. ¿Ha tenido alguna inhabilidad mental o física en algún momento de su vida? Descríbala detalladamente. Ej: Depresión.
   H. Si le aceptamos en este programa, ¿cuáles son sus expectativas?
   I. ¿Está comprometido(a) a casarse? ¿En cuánto tiempo?
   J. Si es casado(a) o lo ha estado en el pasado, o si tiene niños, conteste las siguientes preguntas: ¿Por cuánto tiempo ha estado casado(a)? ¿Se ha casado por segunda vez? Explique. ¿Ha estado separado(a)? Explique. Mencione los nombres, fechas de nacimiento y sexo de sus hijos. ¿Cuántos vendrán con Ud.?

4. **Llene y firme el formulario de "Información Personal y Consentimiento para Tratamiento/Responsabilidad."**

5. **Pídale a su Médico llenar** el formulario **"Examen Médico"**. El examen médico debe ser firmado por su médico.

6. **Dé las cartas de referencias a las personas indicadas.** Uno debe **ser su pastor** actual y el otro su **padre, jefe, o líder**.

7. **Adhiera una foto** (tamaño carnet) en el espacio proporcionado en la página **Información Personal**.

8. **El primer día de clase deberá pagar 50 soles** para los costos de su matrícula.

9. **Nos puede mandar su aplicación por medio de una de las siguientes opciones:**

A. Enviar **por correo** a la siguiente dirección: Juventud Con Una Misión, Calle Pachacamac y Carrizales Mz M Lt.7 Cieneguilla, Lima –Perú (Altura Km.23.5 de Av. Nuevo Toledo, Paradero Palermo)
B. Escanear los formularios, guardándolo en **formato jpg ó pdf** (baja resolución) y enviarlo a través del **correo electrónico** como un archivo adjunto a la dirección: ede.jucumlima@hotmail.com

Calle Pachacamac y Carrizales Mz M Lt.7
Cieneguilla - Lima PERU
(Altura Km.23.5 de Av. Nuevo Toledo,
Paradero Palermo)
Teléfono en Perú: (511) 942773892
Información en general: ede.jucumlima@hotmail.com
www.ywamlima.com

Juventud Con Una Misión • Lima• Perú

Información Personal

Fecha _____

Nombre_____ Foto

Dirección_____

Teléfono_____Ciudad _____Edad_____

Correo Electrónico _____@_____

(Otro) Correo Electrónico _____@_____

Lugar y Fecha de Nacimiento_____

DNI_____De_____Nacionalidad_____

Pasaporte No._____Expedido en_____

Estado civil_____¿Tiene hijos?_____¿Cuántos?_____

Nombre de la Iglesia_____Ciudad_____

Nombre del Pastor_____

Dirección del Pastor / iglesia_____

¿Ha asistido a una Escuela de Discipulado y Entrenamiento de JuCUM antes? ☐ Sí ☐ No

¿Cuándo?_____ ¿Dónde?_____

ESTUDIOS (No. de años): Primaria_____Bachillerato_____Técnico_____

Tecnológico_____Universitario_____¿Cuál fue el título?_____

Otros Estudios_____

AUTOEVALUACIÓN: Califíquese según su opinión, así: ***E*** excelente, ***B*** bueno, ***R*** regular, ***M*** malo

Adaptabilidad_____ Lectura_____ Liderazgo_____

Testigo de Cristo_____ Locución_____

Compañerismo_____ Presentación_____

Sujeción_____ Servicio_____

OBSERVACIONES *(Para uso exclusivo de JuCUM):* _____

_____

_____

_____

_____

Juventud Con Una Misión • Lima• Perú

Consentimiento Para Tratamiento/Responsabilidad

Yo, *(nombre del aplicante)* _____, en pleno uso de mis facultades, autorizo a Juventud con Una Misión o a cualquier persona que sea parte del personal para que tome la decisión más adecuada en caso de presentarse alguna emergencia.

Sin embargo, libero de toda responsabilidad a ***Juventud Con Una Misión Lima*** en caso de suceder cualquier tipo situación infortunada.

FIRMA: _____

(Del Aplicante)

Juventud Con Una Misión • Lima• Perú

Examen Médico

(Nombre del Aplicante) _____ ha solicitado ingresar a Juventud Con Una Misión Lima.

Esta es una organización con horarios y actividades intensas, por lo cual se requiere de buena salud. Agradecemos su evaluación en los siguientes puntos:

1. Tipo sangre_____
2. ¿Sufre de cólicos?_____
3. Peso regular_____
4. ¿Tiene sobre peso?_____
5. ¿Sufre dolor de cabeza intenso?_____
6. ¿Sufre de amibiasis?_____
7. Floruscopia pulmonar_____
8. Serología_____
9. ¿Necesita dieta?_____
10. ¿Sufre de gripa frecuentemente?_____
11. ¿Sufre de trastornos?_____

ENFERMEDADES DE LOS SENTIDOS

12. ¿Sufre enfermedades de los ojos?_____
13. ¿Sufre enfermedades de la garganta?_____
14. ¿Sufre enfermedades de la nariz?_____
15. ¿Sufre enfermedades de los oídos?_____
16. ¿Tiene alguna enfermedad contagiosa en la actualidad?_____

¿Cuál?_____

SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD DE LAS ENUMERADAS A CONTINUACIÓN

17. ¿Epilepsia? ☐ Sí ☐ No
18. ¿Diabetes? ☐ Sí ☐ No
19. ¿Sinusitis? ☐ Sí ☐ No
20. ¿Enfermedades del corazón? ☐ Sí ☐ No
21. ¿De los riñones? ☐ Sí ☐ No
22. ¿Está en la capacidad de caminar 6 kilómetros diarios? ☐ Sí ☐ No
23. Del estómago: ¿úlcera, gastritis, etc.? ☐ Sí ☐ No
    ¿Cuál?_____
24. ¿Enfermedades mentales? ☐ Sí ☐ No
    ¿Cuál?_____
25. ¿Está tomando alguna medicina? ☐ Sí ☐ No
    ¿Qué clase?_____
    ¿Para qué?_____

INFORMACIÓN GENERAL. Escríbanos sus comentarios para tener una mejor evaluación del solicitante:

_____

_____

_____

Firma del Médico _____ Fecha _____

Nombre del Médico___ _____ Dirección _____

Juventud Con Una Misión • Lima• Perú

Carta *Confidencial* de Referencia

(Página 1)

Nombre del Aplicante:_____Teléfono _____

Dirección_____Ciudad _____

Esta persona está aplicando para la Escuela de Discipulado y Entrenamiento de JuCUM Lima. Para poder hacer una Evaluación de las condiciones de servicio del interesado, el liderazgo de JuCUM Lima apreciaría mucho que usted pudiera suministrar toda la información solicitada en este formato. Gracias por su ayuda.

Su nombre _____ Relación con el Aplicante: ☐ Pastor Actual ☐ Padre ☐ Otro: _____

¿Qué tanto conoce al Aplicante? ☐ Bastante ☐ Bien ☐ Casual Por cuantos años?: _____

Marque con una X la respuesta más adecuada para el Aplicante en las siguientes áreas:

	Superior	Bien	Normal	Regular	Inferior
Habilidad para recibir corrección.....	☐	☐	☐	☐	☐
Confianza en sí mismo(a).....	☐	☐	☐	☐	☐
Habilidad para tomar decisiones.....	☐	☐	☐	☐	☐ .
Habilidad social.....	☐	☐	☐	☐	☐
Liderazgo.....	☐	☐	☐	☐	☐
Disponibilidad para servir.....	☐	☐	☐	☐	☐
Estabilidad emocional.....	☐	☐	☐	☐	☐
Comunicación.....	☐	☐	☐	☐	☐
Salud.....	☐	☐	☐	☐	☐
Apariencia personal.....	☐	☐	☐	☐	☐

Sinceridad	☐Honesto, Transparente	☐ Normal	☐ Tendencia a mentir
Habilidad mental:	☐Rápido para entender	☐ Normal	☐ Lento
Diligencia:	☐Industrioso	☐ Normal	☐ Le falta persistencia
Confiabilidad:	☐Cumple con sus obligaciones	☐ Normal	☐ Es negligente
Trabajo en equipo:	☐Trabaja bien con otros	☐ Normal	☐ Causa divisiones
Flexibilidad:	☐ Abierto a cambios	☐ Normal	☐ Inflexible
Carácter cristiano:	☐ Balanceado	☐ Normal	☐ Inestable
Disposición:	☐ Contento	☐ Normal	☐ Pasivo
Puntualidad:	☐Puntual	☐ Normal	☐ Incumplido
Responsabilidad financiera:	☐Honra sus obligaciones	☐ Normal	☐ Negligente

Comentarios:

_____

_____

Referente a su servicio cristiano es: ☐ Dedicado ☐ Promedio ☐ Casual

Comentarios_____

_____

CARTA CONFIDENCIAL DE REFERENCIA (página 2)

En su consideración, ¿cuál de las siguientes características describe mejor la experiencia cristiana del Aplicante?

 Profundo Contagioso Genuino y creciendo Sobre-emocional Superficial

Comentarios_____

_____

¿Demuestra estándares morales altos? Sí No Explique _____

_____

_____

En su opinión, ¿cuáles son los motivos para que el Aplicante se interese en nuestros programas?

 Servicio Cristiano Deseo de compartir el evangelio Recibir ayuda/ministerio
 Aventura Deseo de ayudar a otros Escapar de un hogar difícil
 Viajar Otro. Explique

Dé un comentario breve sobre la familia y trasfondo social del Aplicante _____

_____

En su concepto, ¿cuáles son las áreas más fuertes del Aplicante? _____

_____

Otros comentarios pertinentes (condiciones médicas o psicológicas, abuso de drogas o alcohol, tendencias homosexuales o de ocultismo, delincuencia, etc.) _____

_____

¿Qué puede hacer JuCUM Lima para ayudar al desarrollo personal del Aplicante? _____

_____

_____

(Si Ud. es el pastor, responda) ¿Su congregación apoya al Aplicante con oración, entusiasmo y finanzas? _____

_____

¿Recomendaría al Aplicante para ser aceptado en este programa? Sí, sin duda Con alguna duda No

Explique_____

_____

Firma _____Fecha_____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ País _____

Correo Electrónico _____@_____

Una vez llenada la forma confidencial de referencia podrá ser enviada a través de tres maneras;

A. Enviar por correo a la siguiente dirección: Juventud Con Una Misión, Calle Pachacamac y Carrizales Mz M Lt.7 Cieneguilla - Lima Perú (Altura Km.23.5 de Av. Nuevo Toledo, Paradero Palermo)
B. Guardarlo en un sobre tamaño oficio y cerrarlo. Una vez realizado se podrá entregar al Aplicante para que junto con su solicitud pueda enviarlo.
C. Escanearlas y guardarlas en formato jpg o pdf (baja resolución) y enviarlo a través del correo electrónico como un archivo adjunto a la dirección **ede.jucumlima@hotmail.com**

Juventud Con Una Misión • Lima • Perú

Carta *Confidencial* de Referencia

(Página 1)

Nombre del Aplicante_____Teléfono _____

Dirección_____Ciudad _____

Esta persona está aplicando para la Escuela de Discipulado y Entrenamiento de JuCUM Lima Para poder hacer una Evaluación de las condiciones de servicio del interesado, el liderazgo de JuCUM Lima apreciaría mucho que usted pudiera suministrar toda la información solicitada en este formato. Gracias por su ayuda.

Su nombre _____ Relación con el Aplicante: ☐ Pastor Actual ☐ Padre ☐ Otro:_____

¿Qué tanto conoce al Aplicante? ☐ Bastante ☐ Bien ☐ Casual Por cuantos años?: _____

Marque con una X la respuesta más adecuada para el Aplicante en las siguientes áreas:

	Superior	Bien	Normal	Regular	Inferior
Habilidad para recibir corrección.....	☐	☐	☐	☐	☐
Confianza en sí mismo(a).....	☐	☐	☐	☐	☐
Habilidad para tomar decisiones.....	☐	☐	☐	☐	☐ .
Habilidad social.....	☐	☐	☐	☐	☐
Liderazgo.....	☐	☐	☐	☐	☐
Disponibilidad para servir.....	☐	☐	☐	☐	☐
Estabilidad emocional.....	☐	☐	☐	☐	☐
Comunicación.....	☐	☐	☐	☐	☐
Salud.....	☐	☐	☐	☐	☐
Apariencia personal.....	☐	☐	☐	☐	☐

Sinceridad	☐ Honesto, Transparente	☐ Normal	☐ Tendencia a mentir
Habilidad mental:	☐ Rápido para entender	☐ Normal	☐ Lento
Diligencia:	☐ Industrioso	☐ Normal	☐ Le falta persistencia
Confiabilidad:	☐ Cumple con sus obligaciones	☐ Normal	☐ Es negligente Trabajo
en equipo:	☐ Trabaja bien con otros	☐ Normal	☐ Causa divisiones
Flexibilidad:	☐ Abierto a cambios	☐ Normal	☐ Inflexible
Carácter cristiano:	☐ Balanceado	☐ Normal	☐ Inestable
Disposición:	☐ Contento	☐ Normal	☐ Pasivo
Puntualidad:	☐ Puntual	☐ Normal	☐ Incumplido
Responsabilidad financiera:	☐ Honra sus obligaciones	☐ Normal	☐ Negligente

Comentarios:

_____

_____

Referente a su servicio cristiano es: ☐ Dedicado ☐ Promedio ☐ Casual

Comentarios_____

_____

CARTA CONFIDENCIAL DE REFERENCIA (página 2)

En su consideración, ¿cuál de las siguientes características describe mejor la experiencia cristiana del Aplicante?

 Profundo Contagioso Genuino y creciendo Sobre-emocional Superficial

Comentarios_____

_____

¿Demuestra estándares morales altos? Sí No Explique _____

_____

_____

En su opinión, ¿cuáles son los motivos para que el Aplicante se interese en nuestros programas?

 Servicio Cristiano Deseo de compartir el evangelio Recibir ayuda/ministerio
 Aventura Deseo de ayudar a otros Escapar de un hogar difícil
 Viajar Otro. Explique

Dé un comentario breve sobre la familia y trasfondo social del Aplicante _____

_____

En su concepto, ¿cuáles son las áreas más fuertes del Aplicante? _____

_____

Otros comentarios pertinentes (condiciones médicas o psicológicas, abuso de drogas o alcohol, tendencias homosexuales o de ocultismo, delincuencia, etc.) _____

_____

¿Qué puede hacer JuCUM Lima para ayudar al desarrollo personal del Aplicante? _____

_____

_____

(Si Ud. es el pastor, responda) ¿Su congregación apoya al Aplicante con oración, entusiasmo y finanzas? _____

_____

¿Recomendaría al Aplicante para ser aceptado en este programa? Sí, sin duda Con alguna duda No

Explique_____

_____

Firma _____Fecha_____

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ País _____

Correo Electrónico _____@_____

Una vez llenada la forma confidencial de referencia podrá ser enviada a través de tres maneras;

A. Enviar por correo a la siguiente dirección: Juventud Con Una Misión, Calle Pachacamac y Carrizales Mz M Lt.7 Cieneguilla - Lima Perú (Altura Km.23.5 de Av. Nuevo Toledo, Paradero Palermo)
B. Guárdelo en un sobre tamaño oficio y cerrarlo**.** Una vez realizado se podrá entregar al Aplicante para que junto con su solicitud pueda enviarlo.
C. Escanearlas y guardarlas en formato jpg ó pdf (baja resolución) y enviarlo a través de correo electrónico como un archivo adjunto a la dirección **ede. jucumlima@hotmail.com**