APLICACIÓN
Escuela de Discipulado y Entrenamiento (EDE)

Índice

- Portada de la aplicación
- Aplicación
    - Información personal 2
    - Información de tu iglesia/educación 3
    - Preguntas personales 4
    - Auto evaluación 5
- Referencia (haz 3 copias) i-iii
- Examen Médico

Como llenar esta aplicación

1. Completa las formas, respondiendo todas las preguntas. Usa una o varias hojas aparte para contestar las preguntas de la página 4. En un solo sobre envía por correo lo siguiente:
    - ✓ Aplicación
    - ✓ Fotografía tamaño pasaporte o cédula.
    - ✓ Referencia médica.
2. Haz 3 copias de la forma de referencia
    - ✓ Una para tu pastor,
        - ✓ Una para alguien a quien rides o has rendido cuentas (maestro, supervisor, líder juvenil, etc),
    - ✓ Una para alguien que te conozca bien (ejemplo: familiar adulto, padres, guardian/tutor).

Píde a estas personas que completen la referencia y que la envíen por correo a una de las direcciones que aparecen abajo.

JUCUM y el Departamento de EDE mantiene y trata de manera confidencial toda la información en tu aplicación y referencias.

Direcciones de correo:
* JUCUM/EDE, APDO. 2213, Managua 5, NICARAGUA, C.A.

* JUCUM/EDE, Nica Box 1410, P.O. Box 02-5640, Miami FL 33102-5640, USA

TEL.(505) 2 534-2125 (505) 8 887-2183
Correo Electrónico: dts@ywamnicaragua.org

Información Personal

foto

Apellidos:
Nombre:

Dirección:
Ciudad:
Ap. Postal:
País:
Teléfono: Hombre / Mujer
E-mail :

Ocupación actual:

Fecha de nacimiento: País de nacimiento:
Ciudadanía:
Número de Cédula:
Número de pasaporte:
Expedido en:
Fecha de expiración:

Estado Civil

Soltero		Divorciado		Casado *	
Comprometido *		Separado		Viuda/o	

***** Fecha de Boda:

¿Tienes hijos?
Si aplica, niños que te acompañarán

Nombres	**Fecha de nacimiento**	**Sexo**	**Grado**

En caso de emergencia contactar a:

Apellido:
Nombre:
Parentesco:
Dirección:
Ciudad:
Apdo. postal:
País:
Teléfono: (Casa) (Trabajo) (Móvil)
E-mail:

Información de tu Iglesia

Nombre de tu iglesia:
Nombre del Pastor:
Denominación:
Dirección:

Teléfono:
E-mail:

¿Por cuanto tiempo has asistido a esta iglesia?
¿Que opina tu pastor de tu deseo de participar en la EDE?

Educación

De la siguiente lista, marca lo que has completado anotando el título obtenido

Secundaria		
Universidad		
Educación vocacional		
Otros cursos		

Aparte del Español ¿Que otros idiomas hablas? ¿Con qué fluídez?

Marca tus habilidades y talentos

Música		Mecánica		Administración		Electricidad	
Teatro		Cocina		Secretarial		Deportes	
Consejería		Contabilidad		Construcción		Arte	
Enfermería		Enseñanza		Mantenimiento		Limpieza	
Jardinería		Traducción		Carpintería		Computación	

Otros talentos o habilidades:

Situación financiera

¿Tienes todo las finanzas requeridas para la escuela? Sí No Si no ¿cuanto tienes hasta este momento? ¿Que plan tienes para obtener el resto?

¿Tienes un grupo de personas que te apoyarán financieramente durante la escuela?

Preguntas Personales

¿Alguna vez has aplicado para participar en una EDE o algun programa de JuCUM?

¿Has participado en alguna Cruzada o programa de entrenamiento de JuCUM? (Usa otra hoja de papel si es necesario).

Cuando y Donde	Nombre de líder	Correo Electrónico

En una hoja(s) aparte, contesta honestamente y detalladamente las siguientes preguntas. Si lo haces a mano procura escribir legiblemente.

1. ¿Cuentanos acerca de tu conversión? (¿Como fue que llegaste a ser cristiano?)

2. Desde que te convertiste al cristianismo ¿Estás o has tenido luchas para vencer hábitos o estilos de vida destructivos? Por ejemplo: fornicación, ocultismo, drogas/alcohol, coqueteo con el sexo opuesto, homosexualismo, pornografía, bulimia/anorexia, problemas mentales/emocionales, prejuicios, etc. Si tu respuesta es positiva, por favor explica con detalle. (Tu honestidad no te descalifica necesariamente de participar en la EDE).

3. ¿Has sido arrestado/a por cualquier razón?

4. ¿Cuál es tu invoulcramiento actual en la iglesia a la que asistes?

5. ¿Que experiencia tienes trabajando con niños/jóvenes?

6. ¿Que experiencia tienes trabajando en tu iglesia?

7. ¿Por que quieres asistir a esta escuela? ¿Por qué elegiste Nicaragua?

8. ¿Cuáles son tus planes al finalizar la EDE? Por ejemplo: continuar estudios, volver o buscar trabajo, involucrarme en misiones, etc.

9. ¿Crees tener un llamado a misiones de largo plazo?

10. JUCUM es una organización cristiana internacional e interdenominacional ¿Estás dispuesto a trabajar con personas de diferentes trasfondos cristianos y culturales?

11. ¿Estas bajo tratamiento medico por cualquier condición? (especifica)

12. Comenta cualquier información que creas que debemos saber acerca de tí o de tu situación.

Auto evaluación

Evalúate de acuerdo a tu propio juicio y utilizando el siguiente código.
E = excelente, B = Bueno, P = Promedio, N = Necesito mejorar

Adaptabilidad		Amistad		Puntualidad		Condición física	
Hábito de lectura		Servicio		Presentación			
Hablar en público		Evangelismo		Respeto a la autoridad			

CERTIFICO QUE HE COMPLETADO CON VERACIDAD ESTA APLICACIÓN. SI SOY ACEPTADO POR JUCUM PARA PARTICIPAR EN LA EDE, ME DISPONGO A OBEDECER LAS DIRECTRICES Y HORARIO ESTABLECIDO POR LA ESCUELA .

_____	_____	_____
Fecha	Nombre	Firma

REFERENCIA CONFIDENCIAL
Escuela de Discipulado y Entrenamiento (EDE)

Nombre del Aplicante: _____

El aplicante arriba nombrado, ha solicitado participar en un programa de entrenamiento misionero de cinco meses, *Escuela de Discipulado y Entrenamiento*, ofrecido *por Juventud Con Una Misión, Nicaragua*. Estamos dandole muy seria consideración a sus comentarios. Por favor responda cuidadosamente y concientemente este formulario. Sientase en libertad de añadir cualquier comentario. **Todas las evaluaciones son confidenciales y sus respuestas NO serán reveladas al aplicante**. Una vez completada esta referencia envíela a la dirección postal que se indica al final. Gracias.

1. Relación con el Aplicante

   Pastor: __ Líder juvenil: __ Jefe/Supervisor: __

   Familiar: __ Otro (especifique): _____

2. ¿Por cuanto tiempo ha conocido al aplicante? _____
3. ¿En que grado lo conoce? __ Muy Bien __ Bien __ Poco
4. Favor de marcar con una (X) su evaluación de cada área, haga comentarios si es necesario.

		Fuerte	*Maduro*	*Pro-medio*	*En Desarrollo*	*Débil*
A	Liderazgo					
B	Carácter cristiano					
C	Espíritu positivo					
D	Habilidad de motivar a otros					
E	Habilidad de recibir corrección					
F	Auto-confianza					
G	Dispuesto a servir					
H	Estabilidad emocional					
I	Habilidad de comunicar					
J	Habilidad intelectual					
K	Responsable Financieramente					
L	Madurez					
M	Integridad					
N	Enseñable					
O	Confiable					
P	Seguridad del llamado					

5. ¿Cuál de las siguientes palabras describe de mejor forma al aplicante en cuanto a su experiencia cristiana?

__ Maduro __ Genuino y Creciendo __ Muy emocional __ Superficial

6. Con referencia a su servicio cristiano el aplicante es:

__ Dedicado __ Promedio __ Pasivo

Comentarios: _____

7. ¿Normalmente qué papel juega el aplicante en trabajo de equipo?

_____

8. Evalue el trabajo del aplicante:

__ Superior __ Promedio __ Pobre

9. Habilidades o dones que haya notado:

10. Abajo hay una lista de tendencias que pueden reducir el éxito de un trabajador cristiano, favor de indicar si alguna de estas aplica a esta persona.

Impaciente		Mal humor	
Intolerante		Introvertido	
Argumentativo		Prejuicioso	
Dominante		Chismoso	
Arrogante		Causa fricción (pleitos)	
Critica		Infatuo (coqueto)	
Penoso		Impulsivo	
Fácil de ofender		Mal humor	
Desanimado con frecuencia		Mentiroso/Deshonesto	
Preocupado con frecuencia		Perezoso	
Nervioso		Pasivo	
Ansioso		Indiferente	
Irresponsable		Mal uso de dinero	

11. Hasta donde usted sabe, ¿ha sido el aplicante arrestado por cualquier ofensa?

12. Hasta donde usted sabe, ¿ha estado el aplicante involucrado en fornicación/adulterio, abuso de drogas, alcohol, homosexualismo, ocultismo, o una secta?

13. ¿Es el aplicante responsable con las finanzas?

14. Si el aplicante está casado, en su opinión, ¿es su matrimonio estable? _____ En su opinión, ¿Está la pareja de acuerdo en sus planes de ministerio? _____

15. Recomienda usted al aplicante para esta Escuela? Sí No Por favor comente:

16. En su opinion ¿Por que cree que el aplicante desea participar en este programa de entrenamiento?

17. ¿Hay algo más que crea que debamos saber?

Nombre: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Dirección: _____

Firma y Fecha: _____

18. **(Solo Pastores)** ¿Cuenta el aplicante con el apoyo espiritual y financiero de su congregación?

19. **(Solo Pastores)** ¿Que opina del deseo del aplicante de participar en la EDE?

No devuelva esta referencia al aplicante. Por favor envíela directamente a la siguiente dirección de correo postal:

JUCUM Nicaragua
Apdo. 2213
Managua 5, Nicaragua
Centroamérica

Gracias por tomar el tiempo para llenar esta referencia. Si desea más información acerca de Juventud Con Una Misión contactenos a través de nuestro correo electrónico o a través de nuestra dirección postal.

Nuestro correo electrónico es: dts@ywamnicaragua.org
Le invitamos a visitar nuestro sitio de internet: www.ywamnicaragua.org

REFERENCIA MEDICA

Escuela de Discipulado y Entrenamiento (EDE)

_____, ha solicitado participar en uno de los programas de entrenamiento de Juventud con Una Misión, Nicaragua, mismo que tiene un horario y actividades intensas. Requerimos que nuestros estudiantes gozen de buena salud. Agradecemos su evaluación general y comentarios en los siguientes puntos.

Presión sanguinea	Tipo de Sangre
Pulso	
Visión (usa lentes)	
Respiratorio	
Cardiovascular	
Musculos/esqueleto	
Neurologica	

¿Cuanto tiempo tiene de conocer al paciente?

¿Sufre de alguna enfermedad contagiosa? ¿Esta bajo tratamiento?

¿Sufre de alguna enfermedad o condición que requiera supervisión medica? ¿Cual? ¿Está bajo tratamiento?

¿Está tomando algún medicamento? ¿Cuál? ¿Por qué razón?

¿Ha estado bajo tratamiento mëdico en el pasado? ¿Por qué razón?

¿Está en capacidad de caminar ligero de 3 - 5 kms. diarios? ¿Sobre peso o bajo peso?

¿Cómo calificaria su condición física? __ Excelente __ Buena __ Pobre

Información general/comentarios: (por ejemplo: alergias, dieta especial)

_____ _____

Fecha Nombre y sello

E-mail:_____