

Solicitud de Candidatos

INFORMACIÓN IMPORTANTE: Llenar esta solicitud lo más completo posible. En caso de necesitar más espacio para responder completamente alguna pregunta favor hacerlo en otra hoja indicando claramente el número de la pregunta que se está respondiendo.

Información Personal

1. Nombre completo:

Nombre(s) - Segundo nombre - Apellido(s)

2. Dirección completa:

(Incluye Distrito - Cantón - Provincia)

3. Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Skype o otro medio de contacto: _____

4. Lugar de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Cédula: _____

5. Estado Civil: _____

(Si está casado favor saltar a la pregunta número 12)

6. ¿Has estado casado(a) anteriormente? _____

7. Si es así, explique brevemente: _____

8. ¿Estás comprometido(a)? _____

9. ¿Cuándo esperas casarte? _____

10. Nombre completo de tu pareja: _____
11. Correo electrónico de tu pareja: _____
12. Número de teléfono de tu pareja: _____
13. Fecha de matrimonio: _____

Información Familiar

14. Por favor indique los nombres, género, fechas de nacimiento de sus hijos y quienes irán al campo con usted.

15.

16. Nombre	Género	Fecha de nacimiento	¿Irás contigo?

17. ¿Está usted (o su esposa) esperando un hijo? Sí / No
18. Si es el caso, ¿para cual fecha dará luz? _____
19. ¿Hay alguna preocupación (salud, finanzas, asuntos legales, etc.) con su familia que pueda afectar sus plan de servir en el campo?

20. En caso de emergencia, persona quien puede ser contactado en Costa Rica:
 (nombre completo) _____
21. Relación con este individuo: _____
22. Dirección física de este individuo:

23. Número de teléfono de este individuo: _____

24. Correo electrónico de este individuo: _____

Información Médica

25. ¿Su salud actual es buena? Sí / No

26. ¿Está dispuesto a proporcionar un informe médico actual o carta de recomendación de parte de su médico principal para cada una de los miembros de su familia? Sí / No

27. ¿Tiene alguna condición médica, emocional o física que puede afectar su servicio en el campo y que debería Globe Costa Rica tener conocimiento de? Sí / No

28. Si marcó sí, por favor explique brevemente:

Información Educativa

29. Nivel más alto de educación alcanzado: Primaria / Secundaria / Universidad

30. Nombre del Colegio o Universidad de donde se graduó y el año:

31. ¿Ha recibido formación bíblica o ministerial formal? Sí / No

32. Si marcó sí, elabore:

33. ¿Ocupación actual? _____

34. ¿Quién es su empleador(a)? _____

35. Entrenamiento/Capacitación o experiencia de trabajo en ministerio:

36. Otros estudios o habilidades (contabilidad, computación, música, etc.)

37. ¿Hablas otros idiomas, que no sean Español? Sí / No

38. Idiomas hablados y nivel de fluidez:

39. ¿Alguna vez le han despedido de o pedido que renuncie a un trabajo? Sí / No

40. ¿Alguna vez ha sido arrestado o acusado de violar una ley u ordenanza? Sí / No

41. ¿Alguna vez ha sido arrestado, acusado, o condenado por un delito que involucrara a un menor y/o violencia sexual? Sí / No

42. ¿Hay algo en su pasado que pudiera afectar negativamente los esfuerzos o la reputación de Globe Costa Rica? Sí / No

Vida Espiritual y Personal

43. ¿Está de acuerdo con la Declaración de Fe de Globe basada en el **Pacto de Lausana**? Sí / No

44. ¿Ha recibido salvación por medio de aceptar a Cristo como su Señor y Salvador? (Juan 3:3,5,7)? Sí / No

45. ¿Fue bautizado en agua? Sí / No ¿Fecha? _____

46. ¿Alguna vez se ha alejado de la fe? Sí / No

47. ¿Hace cuánto y por cuánto tiempo? _____

48. ¿Cómo volvió a la fe? _____

49. ¿Tienes un hábito diario de caminar en obediencia y apertura a Jesucristo y a la presencia y el poder del Espíritu Santo en tu vida? Si / No

50. Describa sus hábitos devocionales y vida espiritual como familia (si aplica).

51. ¿Has ayudado a alguien a llegar a Cristo? Sí / No

52. Si marcó sí, elabore:

53. ¿A quién contactaría en caso de emergencia espiritual?

54. ¿Relación a esta persona?

Afiliación a la Iglesia: Por favor provea información de su iglesia local y pastores.

55. Nombre de su Pastor: _____

56. Nombre de su iglesia: _____

57. Dirección de su iglesia: _____

58. Número de teléfono de su iglesia o pastor: _____

59. Correo electrónico de su iglesia o pastor: _____

60. ¿Es miembro activo? Sí / No ¿Por cuánto tiempo? _____

61. Si ha asistido a su iglesia menos de un año, por favor indique a cuál iglesia asistía anteriormente. _____

62. Describa su asistencia y relación con su pastor:

63. ¿Está ordenado o licenciado en ministerio? Sí / No

64. ¿Por cual organización? _____

Su Llamado a la Obra

65. Escriba su testimonio de salvación.

66. Describa su llamado a misiones.

Firmo y afirmo que toda la información contenida en esta solicitud es veraz y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que, al entregar esta solicitud y pagar los **25,000 colones**, no será reembolsable por ningún motivo.

He confiado en el Señor Jesucristo como mi Salvador personal y creo que he sido hecho una nueva creación en Él. He orado sobre este paso de unirme a Globe Costa Rica y siento, según mi leal saber y entender, que esta es la voluntad de Dios para mí en este momento.

Por la gracia de Dios, me dedicaré a este servicio misionero de tal manera que cumpla con la comisión a la que he sido llamado. Acepto cumplir con todos los requisitos establecidos por Globe Costa Rica.

Por la presente, autorizo y presento mi información para el proceso de solicitud de Globe Costa Rica con el objetivo de entrar a misiones.

Firma

Fecha