



Solicitud de Participación en:

Haga una ✓ en los cuadros apropiados

Escuela de Discipulado y Entrenamiento Misionero (EDEM)

Escuela de Misiones Fronterizas (EMF) (EDE pre-requisito)

Dirección: Apdo 3602 • Tegucigalpa, MDC • HONDURAS
Teléfonos: (504) 234-8669; (504) 234-2165 • Correo Electrónico: • <jucum@123.hn>

Esta solicitud no será procesada hasta que se reciba todo lo siguiente:

- La Solicitud de Participación completa y firmada
- Foto reciente
- Formulario Médico completo y firmado
- Hoja de autorizaciones
- Declaración de Responsabilidad Financiera
- Lista de Referencia Personales
- Un aviso que nos haya enviado la solicitud

Formularios de Referencia Personal:

- del Pastor
- de un amigo(a)
- del supervisor de trabajo o profesor
- del líder o director de JUCUM (si ya hizo la Fase I o EDE)

IMPORTANTE:

Adjunte
una
foto
reciente

Quédese con una copia de todos los documentos que envía en caso que no los recibamos

INFORMACIÓN GENERAL

1. Sr.(a)(ita) _____
(1er. Apellido) (2do. Apellido) (1er. Nombre) (2do. Nombre)
2. Dirección permanente _____
 Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____
3. Sexo (M/F) __ Peso _____ Estatura _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento _____
 Lugar de Nacimiento _____ Nacionalidad _____
 No. de hermanos y lugar que Ud. ocupa (1ro., 2do., 3ro., etc.) _____
4. No. Carnet de Identidad o SS# _____ No. de Licencia de Conducir _____
 No. Pasaporte _____ Fecha de Emisión _____ Fecha de Vencimiento _____
 País del pasaporte _____
5. Estado Civil: Soltero(a) _____ Casado(a) _____ Separado(a) _____ Divorciado(a) _____ Viudo(a) _____
 Nombre del cónyuge _____
(1er apellido) (2do apellido) (1er. Nombre) (2do. Nombre)
 ¿Está comprometido(a) para casarse? _____ ¿Desde cuándo? _____
6. Por favor anote niños u otras personas dependientes de usted:

Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	Grado de Escuela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

EDUCACIÓN Y EXPERIENCIA LABORAL

1. ¿Ha cursado la Escuela de Discipulado y Entrenamiento (EDE)? _____ ¿Dónde? _____
Fecha _____
2. ¿Ha completado otra Escuela con Juventud Con Una Misión? _____ ¿Cuál? _____
¿Dónde? _____
3. **Elemental o Primaria:** Años que asistió _____ Fecha en que terminó _____
4. **Superior o Secundaria:**
Nombre de la Escuela _____ Lugar _____ Años que asistió _____
Nombre de la Escuela _____ Lugar _____ Años que asistió _____
Nombre de la Escuela _____ Lugar _____ Años que asistió _____
Nombre de la Escuela _____ Lugar _____ Años que asistió _____
5. **Universitaria:**
Nombre de la Universidad _____ Lugar _____ Años que asistió _____
Nombre de la Universidad _____ Lugar _____ Años que asistió _____
Especialización/Licenciatura/Título _____
6. **Entrenamiento Técnico:**
Nombre de Instituto/Escuela _____ Lugar _____ Años que asistió _____
Ramo de Tecnología _____ Título/Certificado _____
7. Ocupación actual _____
8. Si ha servido en una base de JUCUM anote: nombre y localidad de la base, fechas en que comenzó y terminó, posición o labor realizada, nombres de sus supervisores y la razón por la que dejó la base. _____

9. Anote sus 4 últimos trabajos, comenzando con el más reciente:

Empezó / terminó (mes - año) / (mes - año)	Empleador	Posición	Razón por la cual dejó el trabajo
_____ /	_____	_____	_____
_____ /	_____	_____	_____
_____ /	_____	_____	_____
_____ /	_____	_____	_____

INFORMACIÓN SOBRE SU IGLESIA Y PASTOR

1. Nombre y denominación de su iglesia _____
2. Dirección completa _____
Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____
3. Nombre de su pastor o líder ministerial _____
Teléfono _____
4. ¿Sabe su pastor que está enviando esta solicitud y que está interesado en misiones transculturales? _____
5. ¿Qué opina su pastor respecto a sus planes de ser misionero(a)? _____

RESPONSABILIDAD FINANCIERA

1. ¿Tiene Ud. la obligación de sostener económicamente a alguien? _____ ¿Cuántos? _____
Anote sus nombres y parentesco con Ud. _____

Anote cantidad mensual aproximada _____
2. ¿Tiene alguna deuda o compromiso financiero? _____ Explique _____

VIDA CRISTIANA

En una hoja aparte responda las siguientes preguntas (en máquina o claramente con tinta en letra de molde).

- A. Describa su experiencia de conversión y relación actual con el Señor.
- B. De una breve descripción de su experiencia, si alguna vez ha practicado o participado en: Quiromancia, agüeros ocultos, clarividencia, horóscopos, fetichismo, cartomancia, brujería, espiritismo, magia negra, telepatía, hipnosis, comunismo, ateísmo, drogas, alcohol, homosexualidad, prostitución, promiscuidad, o cualquier otra experiencia mística, adicción, etc. que le haya causado problemas emocionales, espirituales o en sus relaciones personales.
- C. Describa su relación con sus padres y otras figuras de autoridad en su vida.
- D. Describa brevemente su experiencia como líder, especialmente con jóvenes.
- E. Describa su experiencia de trabajo con la iglesia y misiones.
- F. ¿Siente que el Señor le ha llamado a ser misionero(a)? Explique lo que entiende acerca de su llamado.
- G. ¿Por qué quiere asistir a esta Escuela de JuCUM?
- H. Comparta cualquier otra información que usted crea debemos saber acerca de su vida en Cristo.

OTROS

1. Anote los idiomas que habla, clasifique su fluidez asignándole un numero del 1 al 5: 1 significa que lo habla pobremente, 5 que lo puede hablar, leer y escribir fluidamente _____

POR FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CON COMPLETA HONESTIDAD

2. Anote los dones, habilidades y/o talentos que tiene: _____

3. ¿Cómo se siente cuando las cosas no suceden como se habían planeado? _____

4. ¿Cómo responde cuando otros corrigen sus debilidades o errores? _____

5. ¿Cómo resuelve las situaciones conflictivas? _____

6. ¿Qué opina su familia inmediata sobre su decisión de asistir a esta escuela y la posibilidad de trabajar como misionero(a)? _____

NOTIFICACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

Persona con quien debemos comunicarnos en caso de emergencia:

Nombre _____ Parentesco _____

Dirección _____

Teléfono: Casa _____ Trabajo _____

Otros (ej. celular, vecino, etc.) _____

Yo he completado todos los requisitos de esta solicitud y si soy aceptado(a) por Juventud Con Una Misión, me comprometo a obedecer y someterme al espíritu, reglamento e itinerario de la Escuela.

Firma _____ Fecha _____

MEDICAL EVALUATION

_____ Is applying for a missionary training
(Applicant's name)
School that will require vigorous physical activity.

Please answer the following questions regarding the applicant.

1. Is he/she able to walk up to 3 miles a day? _____
2. Does he/she suffer with any problem of the: heart, kidneys, lungs, gallbladder, ulcers, gastritis, high or low blood pressure, epilepsy, diabetes, sinusitis, etc.? Please specify the problem or illness and if there are any special recommendations to follow. If you need more room or if it is more convenient feel free to attach your own report. _____

3. Does he/she have any contagious disease? _____ Which? _____
4. Is he/she under medical treatment? _____ What kind of treatment and for what condition? _____

5. Is he/she taking any drugs or medication? _____ What kind? _____
6. What for? _____
7. Any immunizations? _____ Against what? _____
8. Is he/she overweight? _____ Underweight? _____ How much? _____
9. How would you rate his/her health? _____ Please write down any observations, comments or recommendations that may help us better evaluate him/her. _____

Name of medical facility if applicable _____

Doctor's name _____

Address _____

Telephone _____ Fax _____

Doctor's signature _____ Date _____

Please complete this questionnaire and return it to Youth With A Mission with your application

Autorizaciones

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO MÉDICO

Yo/nosotros doy/damos consentimiento para efectuar el tratamiento médico, anestésico o quirúrgico que sea considerado necesario y adecuado por el doctor calificado que esté asistiendo a:

(Nombre del solicitante)

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma de los padres o tutores, si el solicitante es menor de 21 años de edad.

Padre o tutor

Madre o tutora

Fecha _____

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Yo/nosotros eximo/eximimos a Juventud Con Una Misión, sus agentes, empleados y trabajadores voluntarios de cualquier responsabilidad que pueda surgir por lesión, daño o pérdida sostenida por el solicitante durante su período de estancia con Juventud Con Una Misión - Honduras.

(Nombre del solicitante)

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Firma de los padres o tutores, si el solicitante es menor de 21 años de edad.

Padre o tutor

Madre o tutora

Fecha _____

Authorizations

CONSENT FOR MEDICAL TREATMENT

I/We give my/our consent for any medical, anesthetic or surgical procedure that might be deemed necessary and appropriate by the qualified physician assisting:

(Applicant's name)
Applicant's signature _____ Date _____

Signature of parents or legal guardians, if applicant is under 21 years of age.

Father or Guardian _____ Mother or Guardian _____

Date _____

RELEASE OF LEGAL LIABILITY

I/We release Youth With A Mission, its agents, employees and voluntary workers of any and all liability resulting out of any injury, harm or loss sustained by the applicant during his/her involvement with Youth With A Mission - Honduras.

(Applicant's name)

Applicant's signature _____ Date _____

Signature of parents or legal guardians, if applicant is under 21 years of age.

Father or Guardian _____ Mother or Guardian _____

Date _____



JUVENTUD CON UNA MISIÓN
HONDURAS

**Esc. de Discipulado y Entrenamiento Misionero
y/o Esc. de Misiones Fronterizas**

Declaración de Responsabilidad Financiera

Dirección: Apdo 3602 • Tegucigalpa, MDC • HONDURAS
Teléfonos: (504) 234-8669; (504) 234-2165 • Correo Electrónico: <jucum@123.hn>

Nombre del solicitante _____ Teléfono _____
Dirección _____

En lugar de requerir el pago total para tu Escuela al principio, hemos establecido la siguiente tabla de pagos con el fin de ayudarte a desarrollar tu base de apoyo misionero mensual. Nuestro deseo es asistirte a administrar tus finanzas para que no se conviertan en un estorbo cuando estés listo a ir al campo misionero.

Los pagos mensuales serán pagados en la oficina de Juventud Con Una Misión, o en el lugar determinado por el director durante las prácticas, de acuerdo con la siguiente tabla de pagos:

Escuela de Discipulado y Entrenamiento Misionero

16 de julio de 2007	US\$ 200
06 de agosto de 2007	US\$ 200
03 de septiembre de 2007	US\$ 200
01 de octubre de 2007	US\$ 200
05 de noviembre de 2007	US\$ 200

Escuela de Misiones Fronterizas

07 de enero de 2008	US\$ 200
04 de febrero de 2008	US\$ 200
03 de marzo de 2008	US\$ 200
07 de abril de 2008	US\$ 200
05 de mayo de 2008	US\$ 200
02 de junio de 2008	US\$ 200

ACEPTACIÓN DE MI RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Yo entiendo que al ser admitido a la Escuela de Juventud Con Una Misión en Tegucigalpa Honduras, me estoy comprometiendo a pagar el costo total de la escuela más libros, útiles escolares, transporte para las prácticas y todos los gastos personales que incurra durante la Escuela. Además haré todo lo posible por cumplir los requisitos expuestos en la tabla de pagos.

Acepto mi obligación, tanto ante Dios como Juventud Con Una Misión, de pagar las cuotas mensuales y todos los gastos aquí estipulados de acuerdo con las condiciones expuestas.

Firma _____ Fecha _____

Lista de Referencias Personales

Para poder hacer una mejor evaluación de su solicitud necesitamos que cada una de las siguientes personas llene el formulario de Referencia Personal apropiado, aquí adjunto, y lo envíe **directamente a JUCUM**. Por favor **escriba su nombre, dirección y teléfono** en cada uno de los formularios de Referencia y remítalos a las personas apropiadas. Usted debe proporcionarles el sobre con la dirección de JUCUM Honduras y el timbre de correo necesario para que ellos puedan enviarlos rápidamente y sin costo.

Llene la siguiente información y devuelva esta lista con su solicitud para dejarnos saber la información de aquellos a quien envió los formularios de Referencia Personal.

1. **Su pastor:**

Nombre _____ Iglesia _____
Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____
Dirección Postal _____
Fecha en que le envió el formulario de Referencia _____

2. **Un amigo o una amiga que le ha conocido por 2 años o más:**

Nombre _____ Teléfono _____ Fax _____
Correo Electrónico _____ Dirección Postal _____
Fecha en que le envió el formulario de Referencia _____

3. **El supervisor o jefe de trabajo de su último empleo (o uno de sus profesores del último colegio, universidad, etc. que atendió):**

Nombre _____ Empresa/Instituto de Aprendizaje _____
Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____
Dirección Postal _____
Fecha en que le envió el formulario de Referencia _____

4. **Su líder o director en JUCUM** (Solo aquellos que ya han hecho la EDEM y se está aplicando para la EMF):

Nombre _____ Base de JUCUM _____
Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____
Dirección Postal _____
Fecha en que le envió el formulario de Referencia _____

Nombre del solicitante _____



JUVENTUD CON UNA MISIÓN
HONDURAS

DTS or SoFM Personal Reference - PASTOR (Strictly Confidential)

Applicant's name _____ Telephone _____
Address _____

The person whose name appears above is applying for a missionary training school of Youth With A Mission (YWAM) Honduras. In order to better evaluate the character, ability to serve and the ministry needs of this person we need a candid evaluation from you. If you feel that there is another pastor or ministry leader within your church who knows the applicant better, you may want to have him/her complete the evaluation. **The contents of this evaluation will be kept in the strictest confidence.**

Once you have completed the form, please send it directly to Juventud Con Una Misión (Spanish for YWAM) at the address below. Thank you so much for taking the time to respond to our request. We sincerely appreciate your help, cooperation and prompt response.

Apdo. 3602 • Tegucigalpa, MDC • HONDURAS / Telephone: (504) 234-8669; (504) 234-2165 • <jucum@123.hn>

Dear Pastor,

Greetings from Honduras, and richest blessings from our Lord Jesus Christ. Please allow me to share with you some information about Youth With A Mission (YWAM) International and our local ministry here in Honduras.

YWAM is an international and interdenominational Christian missionary organization founded in 1960. Presently we have over 18,000 fulltime missionaries in about 170 countries on all five continents. YWAM missionaries carry the good news of salvation through Jesus Christ using a three-fold ministry of: 1) Evangelism and Frontier Missions, 2) Training and Equipping and 3) Mercy Ministries. YWAM is not just for young people; we have many families and mature adults amongst our ranks, people from all ages, social, cultural and professional backgrounds working together in the Kingdom of God. We have a special interest in training and channeling local churches to respond to the challenge of world evangelism. Many congregations around the world choose to send their missionaries under the global covering of YWAM.

Latin Americans have become aware that God wants Latin America to stop being just a mission field in order to become a mission force. As YWAM Honduras, God has called us to help accomplish the task by equipping Spanish speakers for cross-cultural missions. The School of Missions is the tool the Lord has given us to achieve his vision for our ministry. The *School of Missions* is a training internship of 11 months which will take place from July 15, 2007 to June 28, 2008 in Tegucigalpa, Honduras. The School is a Discipleship Training School/School of Frontier Missions combination whose principal objective is: *"to develop the character and personal walk with God of the future missionary and equip him for an effective cross-cultural ministry, planting churches amongst the unreached people groups of the world"*. The School will include local and international teachers and lecturers with vast experience in the mission field. In addition, there will be supporting material by means of cassettes, videos, reading of books, times of intercession, fellowship, practical works and an outreach of practical ministry at the end of each Phase.

- **Discipleship Training School (DTS)** – 3 months classes and 2 months outreach (\$1000 US dollars): July 15 – Dec 8, 2007
- **School of Frontier Missions (SOFM)** – 3 months classes and 3 months outreach (\$1200 US dollars): January 6 – June 28, 2008

The school fees will be paid in monthly payments of US\$ 200.00 and are the responsibility of each student. These fees cover the school, food & housing. Books, school supplies, personal expenses and outreach transportation are not included.

After finishing the School of Missions, the student is equipped to join any Youth With A Mission center in the world, according to the staff needs that exist in that location. On the other hand, there is no commitment to work with YWAM; the student can apply his or her new skills working with another missionary organization, or with the missionary plans of his or her own church or denomination.

It is our wish that this strategic tool will serve you in your desire to **"Go and make disciples of all the nations"**. I hope to hear from you soon.

For His glory among the nations,

Douglas Houston
Director, Juventud Con Una Misión, Honduras



JUVENTUD CON UNA MISIÓN
HONDURAS

DTS or SoFM Personal Reference

(Strictly Confidential)

Address: Apdo. 3602 • Tegucigalpa, MDC • HONDURAS
Telephone: (504) 234-8669; (504) 234-2165 • Email: <jucum@123.hn>

Applicant's name _____ Telephone _____
Address _____

The person whose name appears above is applying for the Discipleship Training School and/or the School of Frontier Missions of Youth With A Mission (YWAM) Honduras. In order to better evaluate the character, ability to serve and the ministry needs of this person we need a candid evaluation from you. **The contents of this evaluation will be kept in the strictest confidence.**

Once you have completed the form, please send it directly to Juventud Con Una Misión (Spanish for YWAM) at the address above. Thank you so much for taking the time to respond to our request. We sincerely appreciate your help, cooperation and prompt response.

Your name _____ Telephone _____
Email _____ Address _____

What is your relationship to the applicant? _____

If you need more room or find it more convenient, feel free to answer the questions on a separate piece of paper. Be sure to write the number of the respective question.

1. How long have you known the applicant? _____
2. Briefly evaluate your relationship with him/her _____

3. What is your opinion about his/her interest in missions and in attending this School? _____

4. How does the applicant respond to his/her responsibilities at work, school or any other service you have seen him/her perform? _____

5. Is he/she reliable with financial responsibilities? _____
6. What gifts and/or abilities has the applicant demonstrated? _____

7. In what areas do you think he/she needs growth and development? _____

8. How does he/she respond to correction? _____

9. What is his/her response to conflict? _____

10. Has he/she ever caused discord or division with others? _____ Please explain _____

11. Has he/she ever shown himself/herself to be dishonest, irresponsible or to have a questionable reputation?
 _____ Please explain _____

12. Do you know if he/she has ever been arrested for something other than a traffic violation? _____ Please explain _____

13. Briefly describe the applicant's family and social background _____

14. Check the statement that best describes his/her reaction to stressful situations:
 angry/impulsive; withdrawn; discouraged; constructive confrontation
15. Check the statement that best describes his/her disposition to serve:
 unwilling; has wrong motives; will help if asked; offers to help as soon as he/she sees the need
16. Place an X on the position of the scale where you think he or she is (leave blank any category you feel unqualified to answer):





JUVENTUD CON UNA MISIÓN
HONDURAS

EDEM o EMF Referencia Personal (Estrictamente Confidencial)

Dirección: Apdo. 3602 • Tegucigalpa, MDC • HONDURAS
Teléfonos: (504) 234-8669; (504) 234-2165 • Correo Electrónico: <jucum@123.hn>

Nombre del solicitante _____ Teléfono _____
Dirección _____

La persona cuyo nombre aparece arriba está solicitando participación en nuestra Escuela de Misiones. Para poder hacer una mejor determinación del carácter, la habilidad de servir y necesidad de ministerio de esta persona necesitamos su más honesta evaluación de ella. El contenido de este formulario se mantendrá en la más estricta confidencia.

Una vez haya completado este formulario, por favor envíelo directamente a JUCUM, a la dirección que aparece arriba. Muchas gracias por tomar el tiempo para responder a nuestra petición, le agradecemos sinceramente su ayuda, cooperación y pronta respuesta.

Su nombre _____ Teléfono _____
Correo electrónico _____ Dirección _____

¿Cuál es su relación con el solicitante? _____

Si necesita más espacio, o le es más conveniente, puede utilizar una hoja de papel separada para responder las preguntas, asegúrese de escribir el número de la pregunta respectiva.

1. ¿Qué tiempo hace que usted conoce al solicitante? _____
2. Por favor dé una breve evaluación de su relación con él / ella _____

3. ¿Qué opina de la decisión del solicitante de asistir a esta escuela? _____

4. ¿Cómo responde esta persona a sus responsabilidades de trabajo, estudios u otro servicio que usted le haya visto realizar? _____

5. ¿Es responsable con sus finanzas? _____
6. ¿Qué dones y habilidades ha notado en el solicitante? _____
7. ¿En qué áreas cree usted que el solicitante necesita desarrollarse? _____
8. ¿Cómo responde cuando usted u otra persona corrige sus faltas? _____
9. ¿Cómo responde en situaciones conflictivas? _____
10. ¿Ha causado el solicitante discordia o división a su alrededor? ____ Por favor explique _____
11. ¿En alguna ocasión ha demostrado una reputación dudosa, ser irresponsable o deshonesto? ____ Por favor explique _____
12. ¿Sabe usted si alguna vez ha sido arrestado por algo mayor que una infracción de tránsito? _____ Por favor explique _____
13. Por favor comente brevemente sobre el trasfondo familiar y social del solicitante _____
14. Por favor marque la respuesta que caracterice mejor la reacción del solicitante cuando se encuentra en situaciones estresantes: enojado / impulsivo; retraído; desanimado; confrontación constructiva
15. Por favor maque la respuesta que caracterice mejor la disposición a servir del solicitante: reacio; por motivos erróneos; lo hace si le piden; ve la necesidad y lo hace sin que le pidan
16. En cada escala marque con una “X” la posición donde usted cree que el solicitante se encuentra (no marque aquellas categorías que usted no se sienta calificado a contestar):

Desafía autoridad	◀ ▶	Muy sumiso
Prefiere a otros / generoso	◀ ▶	Egoísta / interesado
Extrovertido	◀ ▶	Introvertido
Inflexible / voluntarioso	◀ ▶	Variable / falta de convicción
Reservado / receloso	◀ ▶	Hablador / charlatán
Emocional / impulsivo	◀ ▶	Ecuánime / inalterable
Popular / bien aceptado	◀ ▶	Rechazado / eludido
Talentoso / ingenioso	◀ ▶	Incapaz / lento para aprender
Respetuoso / disciplinado	◀ ▶	Irrespetuoso / desordenado