**UNIVERSIDAD DE LAS NACIONES**

FOTO

ACTUAL

FACULTAD DE CONSEJERÍA Y SALUD

**ESCUELA DE CONSEJERÍA PARA PAREJAS Y FAMILIAS**

JUCUM VIÑA DEL MAR - CHILE

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de aplicación: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre(s): |  | Apellido(s): |  |
| Edad: |  | Lugar y fecha de nacimiento: |  | Sexo: |  |
| Dirección:  |
| Celular:E-mail: |  | Teléfono fijo: |  |
|  |

Información de un contacto en caso de emergencia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:Dirección: |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estado civil actual: | Soltero(a)Seperado(a) |  | Comprometido(a)Divorciado(a) |  | Casado(a)Viudo(a) |  |
|  |  |  |
| Fecha si es aplicable: |  |

Nombre de los hijos que estarían con usted en la escuela:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13 |  | 24 |  |
|  |  |

**INFORMACIÓN DEL PASAPORTE o CEDULA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| País de ciudadanía: |  | No. Documento: |  |
| Nombre como aparece en el pasaporte: |  |
| Ciudad y país donde fue expedido: |  |
| Fecha de expedición: |  | Fecha en que expira: |  |

**INFORMACION FINANCIERA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No |  |  Si |  |

¿Tiene deudas pendientes en este momento?

En caso afirmativo, por favor dar detalles sobre el monto de la(s) deudas y si tiene la forma de pagar.

|  |
| --- |
|  |
|  |

¿Tiene las finanzas para la CFC?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiempo teórico: Cruzada: | SiSi |  | NoNo |  |
|  |  |

Es muy importante que sepa que a su llegada el 7 de septiembre, debe tener al menos el 50% del costo del tiempo teórico, a menos que tenga algún acuerdo de pago previo con el director de la escuela.

**INFORMACION DE SU IGLESIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la iglesia: |  |
| Dirección: |  |
| Nombre del pastor: |  |
| Teléfono: |  | Email: |  |
| ¿Cuánto tiempo hace que se congrega en esa iglesia? |  |
| ¿Su pastor sabe que usted está aplicando para esta escuela? SI |  | NO |  |
| ¿Cómo es el relacionamiento con su iglesia? |  |
|  |

**HABILIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| Habilidades ocupacionales: |  |
|  | Años de experiencia: |  |
| Habilidades musicales u otras habilidades: |  |
|  |

**INFORMACION EDUCACIONAL Y PROFESIONAL**

¿Cuáles escuelas o cursos que ha terminado en Juventud con una Misión?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escuela** | **Base** | **Fecha Inicio** | **Lugar de Cruzada** | **Fecha Final** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

¿Qué estudios ha completado fuera de JUCUM?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**HISTORIA PERSONAL**

Por favor ore y conscientemente responda las siguientes preguntas de manera amplia y completa. (Utilice el espacio que sea necesario).

1. ¿Tiene un llamado en el área de la consejería? ¿Cuál es su llamado o ministerio?
2. ¿Cuál es la experiencia que tiene en consejería, ya sea en misiones o fuera de misiones?
3. ¿Cuál es su mayor motivación para hacer la CFC?
4. ¿De qué manera planea usar las herramientas y principios que va a aprender durante la escuela?
5. Por favor enumere cualquier experiencia que tenga en liderazgo y tiempo de duración, ya sea en una oficina, trabajo, iglesia, misiones, etc.
6. ¿Tiene alguna necesidad especial de consejería, en alguna área de su vida donde desee recibir ayuda durante la escuela?
7. Por favor describa ampliamente cómo fue su relacionamiento con sus compañeros y líderes de las escuelas anteriores.
8. Por favor describa cómo es su relacionamiento con cada miembro de su núcleo familiar. ¿Tiene buena comunicación con sus padres, cónyuge, hermanos y familia cercana?
9. ¿Tiene algún interés de obtener un título en Consejería con la Universidad de las Naciones?
10. ¿Cómo o a través de quien escuchó de esta escuela?

**Declaro que TODO lo dicho anteriormente es correcto y verídico.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Firma:** |  | **Fecha:** |  |

**DECLARACION**

Yo confirmo que entiendo las políticas de “Juventud con una Misión”. Yo me comprometo a pagar todos los gastos generados durante mi involucramiento con “Juventud con una Misión”. Yo he completado todas las partes para la aplicación de admisión a “Juventud con una Misión” y si soy aceptado(a), yo atenderé al espíritu, políticas y horario de la Escuela de Consejería Para Parejas y Familias, en Viña del Mar - Chile.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Firma:** |  | **Fecha:** |  |