



Juventud Con Una Misión
Pichilemu – Chile

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACION ESCUELA DE FUNDAMENTOS PARA CONSEJERIA MINISTERIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Inicio	
Fecha de Clausura	
Período Teórico	3 Meses
Período Práctico	3 Meses
Cuota de Inscripción	25 Dólares o su equivalente en pesos Chilenos
Valor Total de la Escuela	1300 Dólares o su equivalente en pesos Chilenos

Foto

REQUISITOS

- Mayor de 18 Años de edad.
- Aprobada satisfactoriamente la Escuela de Discipulado y Entrenamiento.
- Completar el Formulario de Solicitud de participación completo, incluida la fotografía.
- Recomendamos traer seguro o cobertura médica, (Fonasa, Salud Pública).

INFORMACION DEL POSTULANTE

Nombre Completo		
Fecha de Nacimiento	Edad	
Cédula de Identidad o Pasaporte	Nacionalidad	
Dirección Permanente	Teléfono	E-mail
Lugar donde cursó su EDE	Director de su EDE	
Estado Civil	Nombre del Cónyuge	
¿Algún tipo de impedimento que requiera atención o alimentación especial?		
¿Esta tomando algún tipo de medicamentos?		
¿Tiene cobertura médica?		
En caso de emergencia ¿A quién contactar?		
¿Tiene deudas o compromisos financieros?. Explique		

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD

Por medio de la presente declaración, exoneró a Juventud Con Una Misión (JUCUM) sus agentes, empleados y voluntarios de cualquier obligación que pudiera surgir en perjuicio, daños o pérdidas que yo o mi familia podamos afrontar durante el tiempo de mi permanencia en la Escuela de Consejería Bíblica.

Firma del Solicitante

Fecha

COMPROMISO FINANCIERO

Le recomendamos que debe cancelar la cuota de inscripción al enviar el formulario y pagar como mínimo el 60% del valor del trimestre al ingresar, comprometiéndose a cancelar lo restante del trimestre para continuar a la fase Práctica. Apuntamos a evitarle cualquier tipo de endeudamientos hacia el ministerio. Entendemos que Dios es fiel y no es deudor de nadie. Estaremos orando por tí que Dios provea todo lo que necesites.

Remite la solicitud a Juventud Con Una Misión, casilla 73, Pichilemu,
fono (56) 72-842508, fax(56)72-841371
E-mail beltranchile@hotmail.com.