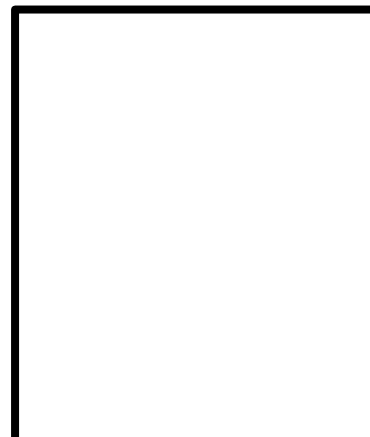


La Misión

Escuela de Ministerio

FOTO/ PHOTO
(anexa foto tuya de 2"x2")
(attach a 2"x2" photo of yourself)



Aplicación Anual Annual Application

INFORMACIÓN VITAL VITAL INFORMATION

Nombre/ First Name: _____

Segundo Nombre/ Middle Name: _____

Primer Apellido/ Last Name: _____

Correo Electronica/ Email Address: _____

Telefono/ Phone Number: _____

INFORMACIÓN GENERAL ABOUT YOU

Dirección/ Address: _____

Ciudad/ City: _____

Estado/ State: _____

Código Postal/ Postal Code: _____

Pais/ Country: _____

INFORMACIÓN PERSONAL
PERSONAL INFORMATION

Fecha de Nacimiento/ Birth Date: _____

Edad/ Age: _____

Lugar de Nacimiento/ Birthplace: _____

(encierra en un circulo/ circle one)

Sexo/ Sex: • Masculino/ Male • Femenino/ Female

Situación Civil/ Marital Status: • Soltero/ Single • Casado/ Married

 • Divorciado/ Divorced • Viudo/ Widowed

¿Si estás casado tu esposo (a) vendría contigo?

If married will your spouse be coming with you? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

¿Si no, por que?

If no, why not?

Si estás divorciado o separado favor de proporcionar información sobre cada matrimonio y separación.

If separated or divorced, please provide an explanation for each marriage and divorce:

INFORMACIÓN ESPIRITUAL
SPIRITUAL INFORMATION

¿Cuándo aceptaste a Cristo como tu Salvador personal?

When did you accept Christ as your personal Savior?

¿Haz sido bautizado por el Espíritu Santo de acuerdo a Hechos 1:8 y Hechos 2:4?
 Have you been baptized in the Holy Spirit according to Acts 1:8 and Acts 2:4?
 (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Si es sí, cómo sabes que tu has sido bautizado en el Espíritu?
 If yes, how do you know you were baptized in the Spirit?

¿Asistes a una iglesia de manera regular?

Do you attend church regularly? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

¿Eres miembro?/ Are you a member? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

¿Cuanto tiempo tienes asistiendo a la Iglesia de manera regular?

How long have you been attending regularly there? _____

Nombre de la Iglesia/ Home Church: _____

Nombre del Pastor/ Pastor's Name: _____

Dirección de la Iglesia/ Church Address: _____

Teléfono de la Iglesia/ Church Phone: _____

Ciudad/ City: _____

Estado/ State: _____ Código Postal/ Zip Code: _____

¿Recientemente has dejado otra iglesia?

Have you recently left another church? (encierra/ circle one) SÍ/ YES NO/ NO

¿Si la dejaste, fue de una buena manera o dejaste algunas situaciones no resueltas?

If yes, was it a good parting or is there unresolved issues?

¿Cuales son algunos de los servicios cristianos que has hecho?
State any Christian service you have done?

SALUD
HEALTH

Por favor describe cualquier situación física o emocional o un estado que requiera de atención especial.

Please describe any physical or emotional conditions, and state any special attention, treatment, or medication required.

EDUCACION
EDUCATION

¿Terminaste la preparatoria?

Did you graduate from High School? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

¿O cualquier equivalente?

Or get a GED or equivalent? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

¿Asististe a la Universidad?

Did you attend college/university? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

¿En que te graduaste?

What was your major? _____

¿Graduado de la Universidad?

Graduated from college/university? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Fecha de graduación/ Date Graduated: _____

FAMILIA

FAMILY

Nombre del esposo(a) si estás casado(a)/ Name of spouse, if married: _____

Fecha de nacimiento del esposo(a)/ Spouse's Birth Date: _____

Edad del esposo(a)/ Spouse's Age: _____

Hijos (nombres y edades)/ Children (names and ages):

PADRES

PARENTS

Nombre del padre/ Father's Name: _____

Vivo/ Living: (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Teléfono/ Phone: _____

Nombre de la madre/ Mother's Name: _____

Vivo/ Living: (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Teléfono/ Phone: _____

EXPERIENCIA

EXPERIENCES

Responde SÍ o NO a las siguiente preguntas, NO te descalificará.

Answering "YES" to the following questions will NOT automatically disqualify the applicant from acceptance.

¿Has estado involucrado con pornografía en los últimos 12 meses?

Have you been involved with pornography in the last 12 months?

(encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

¿Si tu respuesta es si que es lo que haz hecho para mantenerte puro en esta area?
If so, when was the last time, and what have you been doing to remain pure in this area?

¿Has estado involucrado en una relación homosexual en los últimos cinco años?
Have you been involved in homosexuality within the last 5 years?

Si es así, cuando fue la última vez? Y por favor explica lo que Dios ha hecho por ti para restaurarte. If so, when was the last time? And please explain what God has done to restore you:

¿Alguna vez has sido arrestado? Have you ever been arrested?
(encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Si fue así, cuando? Por favor comenta una información corta:
If yes, when? Please provide a brief explanation:

¿Haz purgado condena? Were you ever convicted? (encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Si así fue, por favor comenta una explicación corta.
If yes, when and where? Please provide a brief explanation:

¿Alguna vez has estado involucrado en lo oculto, cultos o brujería?
Have you ever been involved in the occult, witchcraft, or cults?
(encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Si así fue, por favor comenta una explicación corta.
If yes, when and where? Please provide a brief explanation:

¿Has utilizado drogas ilegales en los últimos seis meses?
Have you used illegal drugs in the last six months?
(encierra/ circle one)? SÍ/ YES NO/ NO

Si así fue, explica por favor.
If so, please explain:

EMPLEO
EMPLOYMENT

Ocupación/ Occupation: _____

Jefe actual/ Present Employer: _____

Dirección/ Address:

Teléfono/ Phone: _____

*Tu jefe puede ser contactado/ Your employer may be contacted.

LA MISIÓN ESCUELA DE MINISTERIO
LA MISIÓN SCHOOL OF MINISTRY

¿Cómo fue escuchaste de La Misión Escuela de Ministerio?
How did you hear about La Misión School of Ministry?

DECLARACION DE PROPOSITO
STATEMENT OF PURPOSE

Da una breve descripción de tu experiencia Cristiana (como conociste al Señor; tu presente andar con el Señor). Limita tu declaración a 300 palabras:
Give a brief description of your Christian experience (how you came to know the Lord; your present walk with the Lord). Limit statement to 300 words:

INFORMACION ADICIONAL
MORE INFORMATION

¿Como te enteraste de La Misión/ RDSN?
How did you hear about La Misión/ RDSN?

¿Que es lo que te apasiona?
What are you really passionate about?

PRIMERA RECOMENDACION PERSONAL
FIRST PERSONAL RECOMMENDATION

Nombre Completo/ Full Name: _____

Correo Electronica/ Email Address: _____

Dirección/ Address: _____

Ciudad/ City: _____

Estado/ State: _____

Pais/ Country: _____ Código Postal/ Zip Code: _____

SEGUNDA RECOMENDACION PERSONAL
SECOND PERSONAL RECOMMENDATION

Nombre Completo/ Full Name: _____

Correo Electronica/ Email Address: _____

Dirección/ Address: _____

Ciudad/ City: _____

Estado/ State: _____

Pais/ Country: _____ Código Postal/ Zip Code: _____

RECOMENDACION DEL PASTOR PASTORAL RECOMMENDATION

Nombre Completo/ Full Name: _____

Correo Electronica/ Email Address: _____

Dirección/ Address: _____

Ciudad/ City: _____

Estado/ State: _____

Pais/ Country: _____ Código Postal/ Zip Code: _____

INFORMACIÓN DE PAGO PAYMENT INFORMATION

*Una vez aceptada tu solicitud puedes hacer tu pago en las oficinas de La Misión Escuela de Ministerio. Ya sea en efectivo o por tarjeta de crédito, para pagos con tarjeta de crédito marcar al número 664.364.7301. Para más información escríbenos a info@ranchodesusninos.org.

*Upon acceptance you can make your payment in the offices of La Misión School of Ministry. Either in cash or by credit card, for credit cards call 664.364.7301. For more information email info@ranchodesusninos.org.

Nombre Completo/ Full Name: _____

Correo Electronica/ Email Address: _____

Dirección/ Address: _____

Ciudad/ City: _____

Estado/ State: _____

Pais/ Country: _____ Código Postal/ Zip Code: _____

Modo de pago/ Payment Method (encierra/ circle one)

- EFECTIVO/ CASH
- TARJET DE CREDITO/ CREDIT CARD

DOCUMENTOS PARA ENTREGAR
DOCUMENTS TO SUBMIT

LA MISIÓN ESCUELA DE MINISTERIO APLICACIÓN
La Misión School Of Ministry Application

2 RECOMENDACIONES PERSONALES
2 Personal Recommendations

1 RECOMENDACIÓN DEL PASTORAL

* Si el Pastor es tu; papá, esposo, o familiar pídele a otro líder de la iglesia que escriba tu recomendación.

1 Pastoral Recommendation

* If the Pastor is your; father, spouse, or relative ask another leader of the church to write your recommendation.

REVISIÓN DE ANTECEDENTES
Background Check/ Good Guy Report

COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
Copy of Birth Certificate

COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL
Copy of official identification

COPIA DEL CURP.
Copy of Curp.

COPIA DE CERTIFICADO DE ÚLTIMOS ESTUDIOS SECULARES, MINISTERIALES, OTROS
Copies of certificates of recent studies; secular, ministerial, other.

COPIA DE REPORTE DE SALUD
Copy of Health Exam

Recomendación Del Pastor

La Misión Escuela de Ministerio

Nota: Esta sección debe ser completada por el solicitante

Para el Solicitante: Esta recomendación debe ser completado por su pastor y enviado directamente por él a la oficina de la escuela. Si su pastor es su padre o esposo, debe pedir a otro miembro del equipo pastoral de la iglesia para completar esta forma.

Fecha: _____ Teléfono: _____

Nombre del Solicitante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Pais: _____

AL PASTOR: El arriba mencionado se solicita la admisión a La Misión Escuela de Ministerio. Consideración sería ser dado a sus comentarios. Apreciamos su ayuda en este asunto y le mantendremos cualquier información que proporcione de la confianza. Gracias por su ayuda.

1. ¿Cuánto tiempo ha conocido al solicitante? _____
 ¿En qué capacidad? _____

2. ¿Qué tan bien conoce a él/ella? Por favor, marque uno.
 Muy bien, relación pastoral
 Bastante bien, numerosos contactos personales
 Casual, pocos contactos personales
 Por nombre / vista

3. A su conocimiento, el solicitante ha hecho un compromiso personal con Jesucristo?
 Sí No No sabe

4. ¿En qué medida es el solicitante involucrado en las actividades de su iglesia? Por favor, marque uno.
 Entusiasta, profundamente involucrados
 Cooperativa, por lo general dispuestos a ayudar
 Rara vez participa, aunque asiste regularmente
 Asiste irregular, muestra poco interés

5. ¿De qué forma de servicio cristiano ha participado regularmente al solicitante?

6. ¿Qué considera usted que son los puntos fuertes del solicitante?

7. ¿Usted sabe de cualquier debilidad de los cuales debemos tener en cuenta?

8. A su conocimiento, el solicitante:

¿Consume tabaco? Sí No **¿Bebe?** Sí No **¿Consume drogas ilegales?** Sí No

9. Describa los factores de origen que puedan afectar el éxito del solicitante en La Misión Escuela de Ministerio.

10. La influencia de la solicitante de sus pares es:

___ Positivo ___ Neutral ___ Negativo

11. Por favor, evalúe la demandante en lo que respecta a las siguientes categorías. Por favor, marque uno.

1- Excelente 2- Muy Bien 3- Bien 4- Mas/Menos 5- Mal 6- No Observar

Respuesta a la autoridad:	1	2	3	4	5	6
Confiabilidad: la confiabilidad, responsabilidad	1	2	3	4	5	6
Madurez: desarrollo personal, capacidad para hacer frente a situaciones de la vida	1	2	3	4	5	6
Estabilidad emocional: la reacción al estrés, equilibrio, la estabilidad del estado de ánimo	1	2	3	4	5	6
Motivación: autenticidad y profundidad de compromiso	1	2	3	4	5	6
Juicio: capacidad de analizar un problema	1	2	3	4	5	6
Expresión oral: claridad, la coherencia	1	2	3	4	5	6
Las relaciones interpersonales: una buena relación, cooperación, actitudes hacia la supervisión	1	2	3	4	5	6
Empatía: la sensibilidad a las necesidades de los demás	1	2	3	4	5	6
Hábitos de trabajo: la resistencia, conciencia, la perseverancia, el ingenio, la iniciativa	1	2	3	4	5	6
Liderazgo: creativo pensamiento, curiosidad, autoconfianza	1	2	3	4	5	6
La apariencia personal: limpieza, el aseo	1	2	3	4	5	6
Integridad: honestidad, carácter moral	1	2	3	4	5	6

12. Por favor agregue cualquier comentario que pueda tener lo que ayudaría en nuestra evaluación.

Su Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre de la iglesia y denominación: _____

Su posición pastoral: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, entrega este papel a:

La Misión Escuela de Ministerio
info@ranchodesusninos.org

La Misión Escuela de Ministerio
Km 137 Autopista Tijuana-Tecate
Col. Valle Redondo, Tijuana, BC

MEX: 664.364.7301

Recomendación Personal

La Misión Escuela de Ministerio

Al Solicitante: Cada solicitante que esta aplicando se requiere a entregar DOS recomendaciones personales para su revisión por los admisiones a La Misión Escuela de Ministerio.

Nota: Esta sección debe ser completada por el solicitante

Fecha: _____ Teléfono: _____

Nombre del Solicitante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Pais: _____

A LA PERSONA QUE COMPLETA ESTA RECOMENDACIÓN: El arriba mencionado se solicita la admisión a La Misión Escuela de Ministerio. Consideración seria ser dado a sus comentarios. Apreciamos su ayuda en este asunto y le mantendremos cualquier información que proporcione de la confianza. Al completar, por favor envíe a la oficina de La Misión Escuela de Ministerio. Gracias por su ayuda.

1. ¿Cuánto tiempo ha conocido al solicitante? _____
 ¿Relación al solicitante? _____

2. ¿Qué tan bien conoce a él/ella? Por favor, marque uno.
 Muy bien, relación pastoral
 Bastante bien, numerosos contactos personales
 Casual, pocos contactos personales
 Por nombre / vista

3. A su conocimiento, el solicitante ha hecho un compromiso personal con Jesucristo?
 Sí No No sabe

4. ¿De qué forma de servicio cristiano ha participado regularmente al solicitante?

5. ¿Qué considera usted que son los puntos fuertes del solicitante?

6. ¿Usted sabe de cualquier debilidad de los cuales debemos tener en cuenta?

7. A su conocimiento, el solicitante:

¿Consume tabaco? Sí No **¿Bebe?** Sí No **¿Consume drogas ilegales?** Sí No

8. ¿Qué características describen mejor al solicitante? Por favor, marque todas las que correspondan.

De Buen Corazón Crítica Tolerante Pasivo Simpático Rebelde
 Respetuoso Entusiástico Amoroso Educable En Fuego Por Jesucristo

9. Por favor, evalúe la demandante en lo que respecta a las siguientes categorías. Por favor, marque uno.

	1- Excelente	2- Muy Bien	3- Bien	4- Mas/Menos	5- Mal	6- No Observar
Compromiso Cristiano:	1	2	3	4	5	6
Adaptabilidad Social:	1	2	3	4	5	6
Cooperativismo:	1	2	3	4	5	6
Integridad y Honestidad:	1	2	3	4	5	6
Responsabilidad:	1	2	3	4	5	6
Salud Física:	1	2	3	4	5	6
Iniciativa:	1	2	3	4	5	6
Carácter Cristiano:	1	2	3	4	5	6
Estabilidad Emocional:	1	2	3	4	5	6
Apariencia Personal:	1	2	3	4	5	6
Liderazgo:	1	2	3	4	5	6
La apariencia personal:	1	2	3	4	5	6
Fiabilidad:	1	2	3	4	5	6

Su Nombre: _____ Teléfono: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, entrega este papel a:

La Misión Escuela de Ministerio
 info@ranchodesusninos.org

La Misión Escuela de Ministerio
 Km 137 Autopista Tijuana-Tecate
 Col. Valle Redondo, Tijuana, BC

MEX: 664.364.7301

Recomendación Personal

La Misión Escuela de Ministerio

Al Solicitante: Cada solicitante que esta aplicando se requiere a entregar DOS recomendaciones personales para su revisión por los admisiones a La Misión Escuela de Ministerio.

Nota: Esta sección debe ser completada por el solicitante

Fecha: _____ Teléfono: _____

Nombre del Solicitante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Pais: _____

A LA PERSONA QUE COMPLETA ESTA RECOMENDACIÓN: El arriba mencionado se solicita la admisión a La Misión Escuela de Ministerio. Consideración seria ser dado a sus comentarios. Apreciamos su ayuda en este asunto y le mantendremos cualquier información que proporcione de la confianza. Al completar, por favor envíe a la oficina de La Misión Escuela de Ministerio. Gracias por su ayuda.

1. ¿Cuánto tiempo ha conocido al solicitante? _____
 ¿Relación al solicitante? _____

2. ¿Qué tan bien conoce a él/ella? Por favor, marque uno.
 Muy bien, relación pastoral
 Bastante bien, numerosos contactos personales
 Casual, pocos contactos personales
 Por nombre / vista

3. A su conocimiento, el solicitante ha hecho un compromiso personal con Jesucristo?
 Sí No No sabe

4. ¿De qué forma de servicio cristiano ha participado regularmente al solicitante?

5. ¿Qué considera usted que son los puntos fuertes del solicitante?

6. ¿Usted sabe de cualquier debilidad de los cuales debemos tener en cuenta?

7. A su conocimiento, el solicitante:

¿Consume tabaco? Sí No **¿Bebe?** Sí No **¿Consume drogas ilegales?** Sí No

8. ¿Qué características describen mejor al solicitante? Por favor, marque todas las que correspondan.

De Buen Corazón Crítica Tolerante Pasivo Simpático Rebelde
 Respetuoso Entusiástico Amoroso Educable En Fuego Por Jesucristo

9. Por favor, evalúe la demandante en lo que respecta a las siguientes categorías. Por favor, marque uno.

	1- Excelente	2- Muy Bien	3- Bien	4- Mas/Menos	5- Mal	6- No Observar
Compromiso Cristiano:	1	2	3	4	5	6
Adaptabilidad Social:	1	2	3	4	5	6
Cooperativismo:	1	2	3	4	5	6
Integridad y Honestidad:	1	2	3	4	5	6
Responsabilidad:	1	2	3	4	5	6
Salud Física:	1	2	3	4	5	6
Iniciativa:	1	2	3	4	5	6
Carácter Cristiano:	1	2	3	4	5	6
Estabilidad Emocional:	1	2	3	4	5	6
Apariencia Personal:	1	2	3	4	5	6
Liderazgo:	1	2	3	4	5	6
Fiabilidad:	1	2	3	4	5	6

Su Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, entrega este papel a:

La Misión Escuela de Ministerio
info@ranchodesusninos.org

La Misión Escuela de Ministerio
Km 137 Autopista Tijuana-Tecate
Col. Valle Redondo, Tijuana, BC

MEX: 664.364.7301