



Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ
P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217
www.dolr.org

APLICACIÓN PARA CANDIDATOS

Tu solicitud será estrictamente confidencial

Por favor, completa **todos** los espacios y escribe tus respuestas con letra clara.

Encuentro de Hombres # 24 23-26 de julio, 2015

NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ Talla de Camiseta: _____

DIRECCIÓN: _____ # DE APT. _____

P.O. BOX: _____

CIUDAD: _____ C. P. _____

TELÉFONO () _____ CELULAR () _____ # Tel Familiar: _____

CORREO – E: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ OCUPACIÓN: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ OCUPACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____ # DE APT. _____

P.O. BOX: _____

CIUDAD: _____ C. P. _____

¿VIVEN TUS PADRES? _____ ¿CUÁNTOS HERMANOS/A TIENES? _____

¿ALGUNO DE TUS HERMANOS HA PARTICIPADO EN UN ENCUENTRO? SÍ _____ NO _____

¿QUIÉN ES? _____ ¿VIVES CON TUS PADRES? _____

EN CASO CONTRARIO, ¿CON QUIÉN VIVES? _____

¿ESTUDIAS O TRABAJAS? _____ ¿QUÉ PUESTO OCUPAS? _____

ESTADO CIVIL _____ ¿TIENES NOVIA? _____

¿HAS ESTADO CASADO O HAS VIVIDO EN UNIÓN LIBRE CON ALGUIEN ALGUNA VEZ? SÍ _____ NO _____

¿TIENES HIJOS? SÍ _____ NO _____

¿EN CUÁL PARROQUIA PARTICIPAS? _____

¿PODRÍAS DECIRNOS ALGO DE TU AMBIENTE FAMILIAR? _____

¿TIENES ALGÚN PROBLEMA QUE TE PREOCUPA (MORAL, SOCIAL, ECONÓMICO O ESPIRITUAL)? _____

¿POR QUÉ DESEAS ASISTIR A UN ENCUENTRO DE PROMOCIÓN JUVENIL? _____

¿PERTENECES A LA IGLESIA CATÓLICA? _____ SÍ _____ NO

¿ESTÁS BAUTIZADO? _____ SÍ _____ NO

¿HICISTE TU PRIMERA COMUNIÓN? _____ SÍ _____ NO

¿RECIBISTE EL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN? _____ SÍ _____ NO

¿CONSIDERAS QUE TIENES CAPACIDADES PARA SER LÍDER? _____ SÍ _____ NO ¿POR QUÉ? _____

¿QUÉ DEPORTES PRÁCTICAS? _____

¿TIENES ALGUNAS AFICIONES O PASATIEMPOS? _____

¿TE GUSTA LEER? _____ ¿QUÉ CLASE DE LECTURA? _____

¿PERTENECES A ALGÚN GRUPO? _____ ¿A QUÉ SE DEDICA? _____

¿TIENES AMIGOS QUE YA FUERON AL ENCUENTRO? _____ SÍ _____ NO

MENCIONA ALGUNOS _____

¿QUIÉN TE INVITÓ AL ENCUENTRO? _____

¿TIENES ALGUNA DIETA ESPECIAL? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERES NECESARIA _____

HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS CON LA VERDAD

FIRMA

FECHA

Envía tu aplicación **antes del 2 de julio, 2015**

Depósito \$35.00 ---- saldo de \$ 75

(Costo Total: \$110.00)

Diócesis de Little Rock

Ministerio Juvenil Hispano – EPJ

P.O. Box 7565

Little Rock, AR 72217



Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ
P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217
www.dolr.org

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU CANDIDATO

Por favor, lea detenidamente los siguientes requisitos para presentar su candidato.



Encuentros está destinado para jóvenes bautizados católicos que sean personas equilibradas, valientes, energéticas perseverantes y con cierto grado de madurez humana y espiritual. También que pueda ejercer una función de liderazgo en los ambientes en que actúan.



Un Encuentro no está destinado a resolver problemas personales, desajuste familiar, social, profesional u otros problemas mentales.



La decisión de un candidato para participar en un Encuentro debe partir de su libre voluntad y bajo ninguna circunstancia debe usted presionarlo para que participe.



Nunca permita que su candidato asista al Encuentro engañado. Es preciso que sepa que se trata de un curso intensivo de evangelización cristiana y de un retiro espiritual católico, pero no le dé ninguna información sobre las actividades específicas del Encuentro.



Reflexione sobre las responsabilidades que asume como padrino o madrina al presentar a su candidato ante Dios, la Iglesia, Encuentros y la Comunidad. Implica responsabilidad en especial en su perseverancia y apoyo a Encuentros.



Toda respuesta a este formulario debe ser verdadera. Evite hacer suposiciones y nunca suprima o distorsione datos en afán de que su candidato sea aceptado. Al omitir o alterar los datos puede causar retraso o rechazo de su candidato. ***La presentación no implica necesariamente su aceptación.***



Nunca presente a un candidato a quien no conozca bien, no sólo a él sino también a su ambiente familiar y otros ambientes en los que se desenvuelva.



Su candidato debe de tener los **18 años CUMPLIDOS** para la fecha del Encuentro y no más de **25 años de edad**. Es indispensable que sea **soltero y sin hijos**.



Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ

P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217

www.dolr.org

Encuentro de Hombres # 24

PRESENTACIÓN DE CANDIDATOS

(Este formulario debe ser completado por el Padrino o Madrina)

NOMBRE DEL CANDIDATO _____ TEL _____

NOMBRE DEL PADRINO O MADRINA _____ TEL _____

DIRECCIÓN DEL PADRINO O MADRINA _____

CORREO ELECTRÓNICO _____
(Opcional)

¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO CONOCE A SU CANDIDATO? _____

DATOS DEL PADRINO O MADRINA

NOMBRE DE SU PARROQUIA _____

¿COLABORA CON ALGÚN OTRO MOVIMIENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA? _____

NOMBRE DE LA IGLESIA _____

¿HA PRESENTADO A OTROS CANDIDATOS? _____ ¿HAN PERSERVERADO? _____

¿HA PARTICIPADO EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS? _____

¿EN QUÉ? _____

¿QUÉ RELACIÓN LE UNE A SU CANDIDATO? _____

¿DESDE CUÁNDO CONOCE A SU CANDIDATO? _____

COMPROMISOS AL PRESENTAR A SU CANDIDATO

¿SE COMPROMETE A LLEVAR A SU CANDIDATO AL ENCUENTRO O PROPORCIONAR LOS MEDIOS EN CASO DE QUE ÉL NO TENGA TRANSPORTE PROPIO? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A CONSEGUIR LA CARTA DE AMOR DE PARTE DE SUS PADRES? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A QUE SUS PADRES O UN FAMILIAR ESTÉ PRESENTE EN EL LANZAMIENTO PARA RECIBIR A SU CANDIDATO? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A MOTIVARLO A QUE PERSEVERE EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS, EN SU IGLESIA Y EN SU FE? **SÍ** _____ **NO** _____

DATOS DEL CANDIDATO

¿ASISTE O PARTICIPA SU FAMILIA EN LA IGLESIA CATÓLICA? _____

¿QUÉ ACTITUD TIENE SU CANDIDATO HACIA LA IGLESIA CATÓLICA? _____

¿PERTENECE SU CANDIDATO A ALGÚN MOVIMIENTO O GRUPO JUVENIL? _____

¿CUÁL? _____

¿ASISTE CON REGULARIDAD A LA SANTA MISA? _____ SI LA RESPUESTA ES NO,

¿CUÁLES SON LOS MOTIVOS? _____

¿CUÁLES SON LOS AMBIENTES O CÍRCULOS DE AMISTAD QUE FRECUENTA SU CANDIDATO? _____

¿TIENE ALGÚN VICIO SU CANDIDATO? _____ ¿CUÁL? _____

¿CONSIDERA QUE SU CANDIDATO TIENE CAPACIDAD DE LÍDER? _____

EXPLIQUE _____

¿A QUÉ NIVEL DE ESTUDIO LLEGÓ SU CANDIDATO? _____

¿POR QUÉ CREE QUE SU CANDIDATO DEBE ASISTIR AL ENCUENTRO? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE USTED CONSIDERE NECESARIA PARA LA ACEPTACIÓN DE SU CANDIDATO _____

NOTA: La información en esta solicitud es **CONFIDENCIAL**. Por favor, avísenos si su candidato está en algún problema o situación especial. Favor de escribirlo en una hoja adicional y en un sobre cerrado enviarlo adjunto a esta solicitud a nombre de Rocío Montes, a la dirección de la diócesis.

iii GRACIAS POR SU TIEMPO Y ESFUERZO!!!

FAVOR DE NO COMPLETAR ESTE ESPACIO

ACEPTADO PARA EL ENCUENTRO # _____ FECHA DE ACEPTACIÓN _____/_____/_____

RECHAZADO POR ESTAS RAZONES: _____