



Encuentros de Promoción Juvenil

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



SOLICITUD PARA CANDIDATO

Tu solicitud será estrictamente confidencial

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

Encuentro #25 de Hombres

7 al 10 de julio de 2016

2500 N Tyler St., Little Rock, AR 72207

Costo total \$110.00

NOMBRE COMPLETO _____ EDAD _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ TALLA DE CAMISETA _____

DIRECCIÓN _____ P.O. BOX _____ # DE APT. _____

CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO (____) _____ CELULAR (____) _____

CORREO-ELECTRÓNICO _____

NOMBRE DEL PADRE _____ OCUPACIÓN _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ OCUPACIÓN _____

DIRECCIÓN _____ P.O. BOX _____ # DE APT. _____

CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO (____) _____ CELULAR (____) _____

¿VIVEN TUS PADRES? _____ ¿CUÁNTOS HERMANOS(AS) TIENES? _____

¿ALGUNO DE TUS HERMANOS HA PARTICIPADO EN UN ENCUENTRO? _____ ¿QUIÉN? _____

¿VIVES CON TUS PADRES? _____ EN CASO CONTRARIO, ¿CON QUIEN VIVES? _____

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

ESTADO CIVIL _____ ¿TIENES NOVIO(A)? _____

¿HAS ESTADO CASADO O HAS VIVIDO EN UNIÓN LIBRE CON ALGUIEN ALGUNA VEZ? _____

¿TIENES HIJOS? _____

¿EN CUAL 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? _____

¿ESTAS BAUTIZADO? _____

¿HICISTE TU PRIMERA COMUNIÓN? _____

¿RECIBISTE EL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN? _____

¿CONSIDERAS QUE TIENES CAPACIDADES PARA SER LÍDER? _____ ¿POR QUÉ? _____

¿QUÉ DEPORTES PRÁCTICAS? _____

¿TIENES ALGUNAS AFICIONES O PASATIEMPOS? _____

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

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

¿TIENES AMIGOS QUE YA FUERON AL ENCUENTRO? _____ MENCIONA ALGUNOS _____

¿QUIÉN TE INVITO AL ENCUENTRO? _____

¿TIENES ALGUNA DIETA ESPECIAL? _____

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERAS NECESARIA _____

HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS CON LA VERDAD

FIRMA

FECHA

ENVÍA TU SOLICITUD **ANTES DEL 17 DE JUNIO DE 2016**
DEPOSITO \$35.00 – SALDO \$75.00
(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 a 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 conoce 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 **27 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



PRESENTACIÓN DE CANDIDATO

Este formulario debe ser completado por el Padrino o Madrina

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

Encuentro #25 de Hombres

7 al 10 de julio de 2016

2500 N Tyler St., Little Rock, AR 72207

NOMBRE DEL CANDIDATO _____ TELÉFONO (_____) _____

NOMBRE DEL PADRINO O MADRINA _____ TELÉFONO (_____) _____

DIRECCIÓN DEL PADRINO O MADRINA _____

CORREO-ELECTRÓNICO _____

¿CUÁNTO TIEMPO CONOCE A SU CANDIDATO? _____

DATOS DEL PADRINO O MADRINA

NOMBRE DE SU PARROQUIA _____

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

¿QUÉ RELACIÓN LE UNE CON SU CANDIDATO? _____

¿DESDE CUÁNDO CONOCE A SU CANDIDATO? _____

¿HA PRESENTADO A OTROS CANDIDATO(A) S? _____ ¿HAN PERSEVERADO? _____

¿HA PARTICIPADO EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS? _____ ¿EN QUE? _____

COMPROMISOS AL PRESENTAR A SU CANDIDATO

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

¿SE COMPROMETE A CONSEGUIR LA CARTA DE AMOR POR SUS PADRES? _____

¿SE COMPROMETE A QUE SUS PADRES O UN FAMILIAR ESTE PRESENTE EN EL LANZAMIENTO PARA RECIBIR A SU CANDIDATO? _____

¿SE COMPROMETE A MOTIVARLO A QUE PERSEVERE EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS, EN SU IGLESIA Y EN SU FE? _____

DATOS DE LA 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 CAPACIDADES DE LIDERAZGO? _____ EXPLIQUE _____

¿A QUÉ NIVEL DE ESTUDIO LLEGO 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.

FIRMA

FECHA

¡GRACIAS POR SU TIEMPO Y ESFUERZO!

FAVOR DE NO COMPLETAR ESTE ESPACIO

ACEPTADA PARA EL ENCUENTRO # _____ FECHA DE ACEPTACIÓN _____

RECHAZADA POR ESTAS RAZONES _____