



# Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock  
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ  
P.O. Box 7565  
Little Rock, AR 72217  
[www.dolr.org](http://www.dolr.org)

## APLICACIÓN PARA CANDIDATAS

*Tu solicitud será estrictamente confidencial*

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

**Encuentro de Mujeres # 24**  
**29 de octubre – 1º de noviembre, 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 NOVIO? \_\_\_\_\_

¿HAS ESTADO CASADA 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 BAUTIZADA? \_\_\_\_\_ 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 10 de octubre, 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](http://www.dolr.org)

## **INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU CANDIDATA**

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

-  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 una candidata para participar en un Encuentro debe partir de su libre voluntad y bajo ninguna circunstancia debe usted presionarla para que participe.
-  Nunca permita que su candidata asista al Encuentro engañada. 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 candidata 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 candidata sea aceptada. Al omitir o alterar los datos puede causar retraso o rechazo de su candidata. **La presentación no implica necesariamente su aceptación.**
-  Nunca presente a una candidata a quien no conozca bien, no sólo a ella sino también a su ambiente familiar y otros ambientes en los que se desenvuelva.
-  Su candidata debe de tener los **18 años CUMPLIDOS** para la fecha del Encuentro y no más de **25 años de edad**. Es indispensable que sea **soltera 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](http://www.dolr.org)

## Encuentro de Mujeres # 24

### **PRESENTACIÓN DE CANDIDATAS**

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

NOMBRE DE LA CANDIDATA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRINO O MADRINA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL PADRINO O MADRINA \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
(Opcional)

¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO CONOCE A SU CANDIDATA? \_\_\_\_\_

### **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 CANDIDATA? \_\_\_\_\_

¿DESDE CUÁNDO CONOCE A SU CANDIDATA? \_\_\_\_\_

### **COMPROMISOS AL PRESENTAR A SU CANDIDATA**

¿SE COMPROMETE A LLEVAR A SU CANDIDATA AL ENCUENTRO O PROPORCIONAR LOS MEDIOS EN CASO DE QUE ELLA 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 CANDIDATA? **SÍ** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_

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

## **DATOS DE LA CANDIDATA**

¿ASISTE O PARTICIPA SU FAMILIA EN LA IGLESIA CATÓLICA? \_\_\_\_\_

¿QUÉ ACTITUD TIENE SU CANDIDATA HACIA LA IGLESIA CATÓLICA? \_\_\_\_\_

¿PERTENECE SU CANDIDATA 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 CANDIDATA?

¿TIENE ALGÚN VICIO SU CANDIDATA? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

¿CONSIDERA QUE SU CANDIDATA TIENE CAPACIDAD DE LÍDER? \_\_\_\_\_

EXPLIQUE \_\_\_\_\_

¿A QUÉ NIVEL DE ESTUDIO LLEGÓ SU CANDIDATA? \_\_\_\_\_

¿POR QUÉ CREE QUE SU CANDIDATA DEBE ASISTIR AL ENCUENTRO? \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE USTED CONSIDERE NECESARIA PARA LA ACEPTACIÓN DE SU CANDIDATA \_\_\_\_\_

**NOTA:** La información en esta solicitud es **CONFIDENCIAL**. Por favor, avísenos si su candidata 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**

ACEPTADA PARA EL ENCUENTRO # \_\_\_\_\_ FECHA DE ACEPTACIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RECHAZADA POR ESTAS RAZONES: \_\_\_\_\_