



Encuentros de Promoción Juvenil

Diócesis Católica de Little Rock
Pastoral Juvenil Hispana – 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 # 28 de Hombres
Mayo 30 – Junio 2 de 2019
2500 N Tyler St., Little Rock, AR 72207
Costo total \$110.00

NOMBRE COMPLETO _____ EDAD _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ Talla Camiseta: _____

DIRECCIÓN: _____ # DE APT. _____

P.O. BOX: _____

CIUDAD: _____ C. P. _____

TELEFONO () _____ 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 QUIEN VIVES? _____

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

ESTADO CIVIL _____ ¿TIENES NOVI@? _____

¿HAS ESTADO CASAD@ O HAS VIVIDO EN UNION LIBRE CON ALGUIEN ALGUNA VEZ? SÍ ___ NO ___

¿TIENES HIJOS? SÍ _____ NO _____

¿EN CUAL PARROQUIA PARTICIPAS? _____

¿PODRIAS DECIRNOS ALGO DE TU AMBIENTE FAMILIAR? _____

¿TIENES ALGUN PROBLEMA QUE TE PREOCUPA? (MORAL, SOCIAL, ECONOMICO O ESPIRITUAL?) _____

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

¿PERTENECES A LA IGLESIA CATOLICA? _____ SÍ _____ NO

¿ESTAS BAUTIZADO? _____ SÍ _____ NO

¿HICISTE TU PRIMERA COMUNIÓN? _____ SÍ _____ NO

RECIBISTE EL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN? _____ SÍ _____ NO

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

¿QUÉ DEPORTES PRÁCTICAS? _____

¿TIENES ALGUNAS AFICIONES O PASATIEMPOS? _____

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

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

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

MENCIONA ALGUNOS _____

¿QUIÉN TE INVITÓ AL ENCUENTRO? _____

¿TIENES ALGUNA DIETA ESPECIAL? _____

¿INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERES NECESARIA _____

Autorizas contactarnos con la información proporcionada _____ SI

HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS CON LA VERDAD

FIRMA

FECHA

Envía tu aplicación a UCL Arkansas uclarkansas@epjinternacional.org

antes de Mayo 12, 2019

Depósito \$35.00 ---- saldo de \$ 75 (Costo Total: \$110.00)

Diócesis de Little Rock / 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 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 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
Pastoral Juvenil Hispana – EPJ
P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217
www.dolr.org

Encuentro hombres # 28 **Mayo 30-Junio 2, 2019**

PRESENTACION DE CANDIDATO

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

NOMBRE DEL CANDIDAT@ _____ TEL _____

NOMBRE DEL PADRINO O MADRINA _____ TEL _____

DIRECCIÓN DEL PADRINO O MADRINA _____

CORREO ELECTRÓNICO _____
(Opcional)

CUANTO TIEMPO CONOCE A SU CANDIDAT@? _____

DATOS DEL PADRINO O MADRINA

NOMBRE DE SU PARROQUIA _____

¿COLABORA CON ALGUN OTRO MOVIMIENTO DE LA IGLESIA CATOLICA? _____

NOMBRE DE LA IGLESIA _____

¿HA PRESENTADO A OTROS CANDIDAT@S? _____ ¿HAN PERSERVERADO? _____

¿HA PARTICIPADO EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS? _____

¿EN QUE? _____

¿QUÉ RELACION LE UNE CON SU CANDIDAT@? _____

¿DESDE CUANDO CONOCE A SU CANDIDAT@? _____

LOS COMPROMISOS QUE ADQUIERE AL PRESENTAR A SU CANDIDAT@ SE LE PROPORCIONARÁN UNA VEZ QUE ESTE SEA ACEPTADO.

DATOS DEL CANDIDATO

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

¿QUÉ ACTITUD TIENE SU CANDIDAT@ HACIA LA IGLESIA CATOLICA? _____

¿PERTENECE SU CANDIDAT@ A ALGUN 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 CIRCULOS DE AMISTAD QUE FRECUENTA SU CANDIDAT@? _____

¿TIENE ALGUN VICIO SU CANDIDAT@? _____ ¿CUÁL? _____

¿CONSIDERA QUE SU CANDIDAT@ TIENE CAPACIDAD DE LIDER? _____

EXPLIQUE _____

¿A QUE NIVEL DE ESTUDIO LLEGÓ SU CANDIDAT@? _____

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

INFORMACION ADICIONAL QUE USTED CONSIDERE NECESARIA PARA LA ACEPTACIÓN DE SU CANDIDAT@ _____

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

iii GRACIAS POR SU TIEMPO Y ESFUERZO!!!

FAVOR DE NO COMPLETAR ESTE ESPACIO

ACEPTAD@ PARA EL ENCUENTRO # _____ FECHA DE ACEPTACIÓN ____/____/____

RECHAZADO(A) POR ESTAS RAZONES: _____