DOVE INTERNATIONAL

"Usando a la Iglesia para alcanzar al mundo"

Gracias por su interes en asistir a nuestro Instituto de Alcance Misionero de Cambiadores del Mundo.

Hemos reunido todas las formas requeridas que deberan ser completadas en orden para que usted sea considerado enn nuestra sesion que dara inicio en Sepriembre 23 del ano 2000.

Esta misma aplicacion sera usada en invierno, por lo tanto escriba por favor "Aplicacion en el Otono"

En la primera pagina de su ficha.

APLICACION DE WCOI

Por favor complete la Aplicación tan pronto como le sea posible y entreguela a la oficina de Dove.

Entonces estaremos contactando sus referencias. Asegurese que toda su informacion sea correcta. Las Aplicaciones seran procesadas en el momento en que son recibidas. La ultima fecha de entrega sera en Julio 15 para la sesion que comence en Septiembre y Noviembre 15 para la sesion que comence en Enero. No tarde mas y mande su Aplicacion!!

APLICACION DE LA UNIVERSIDAD DE BEREAN Y REGISTRO

Como parte del curriculum de WCOI, se estara llevando el curso de Introduccion a Misiones de la Universidad de Berean .

Este curso esta estructurado como un curso por correspondencia.

Hay cuatro examenes de Unidad y un examen final ; ademas una pequena forma a completar para conocer los requerimientos del curso. Estaremos trabajndo el curso como grupo durante doce semanas .

REQUERIMIENTOS DE PASAPORTE

El pasaporte es requerido para viajar a Centro America . Contacte las oficinas de Gobierno , La Secretaria de Relaciones Exteriores y obtenga la informacion necesaria . Toma de 1 a 2 semanas obtenerlo..

Si lo decide, puede esperar hasta que sea aceptado en el Instituto antes de sacar su pasaporte.

SEGURO MEDICO

Cada estudiante es responsible por su propio cuidado de salud . Por favor cheque con su agente de seguros si su poliza lo cubrira durante su viaje a America Central. Podemos proveerle informacion sobre seguros medicos, pero sin recomendarlos . Todos los estudiantes deberan firmar y devolver la Ficha de "No Responsabilidad y Consentimiento de Tratamiento".

RELACIONES ESPECIALES Y CITAS AMOROSAS

Tambien tendra que llenar la poliza de WCOI sobre Relaciones Especiales y Citas Amorosas durante el entrenamiento en esta sesion . Leala, firmela y devuelvala con las demas formas a la oficina de Dove

International. Puede mandarlo por correo o puede entregarlas al Staff de Mexico.

NO RESPONSABILIDAD / CONSENTIMIENTO DE TRATAMINETO

Yo desresponsabiliso a Dove International, sus agentes, asistentes, lideres y director de danos, sea enfermedad, perdidas o accidentes durante el curso de Dove International.

Tambien comprendo que el seguro medico de Dove International es minimo, y que unicamente es usado bajo limitaciones especiales.

INFORMACION MEDICA

Ningun tipo de seguro sera provisto por Dove International en Mexico o en Centro America.

Yo estoy de acuerdo con que se me de tratemiento o anestesia o analgesicos, que me operen en caso que sea necesario y que no este en mis facultades, Doy la autoridad de decidir a Dove.

Compania de Seguro Medico
Numero de Poliza
Tiene algun tipo de condicon medica? O esta bajo prescripcion medica que le recomienda en este alcance misionero?. Por favor marque unoSINO>
Si usted marco "SI" proveale a Dove International una descripcion de su condicion.
SEGURO Dove International no provee el seguro para el alumno. Solo podemos proporcionar informacion acerca del "Seguro para Viajar" si asi usted lo requiere. Por favor Inicie la Siguiente Forma: Yo asumo la responsabilidad de mis propias necesidades del seguro. Cualquier gasto medico sera mi responsabilidad.
Nombre del Alumno Edad
Firma del Alumno.
Fecha
Notario Publico

Mi comison termina en ______.

INFORMACION SOBRE GUATEMALA

Locacion;- Guatemala es el pais del Norte en Centro America. Esta unido con Mexico, el Oceano Pacifico y el Mar del Caribe.

Geografia.- Tiene 42,000 millas con diversidad de montanas y paisajes, (incluye 33 volcanes) con selvas, bosques lluviosos y rios y lagos claros. La altitud del mar alcanza un nivel de 13,000 pies.

Gobierno.- Una Republica Democratica Constitucional. Guatemala esta dividido en 22 Departamentos cada uno , administrado por un gobernate asignado.

Poblacion.-El pais tiene mas de ocho millones de habitantes. Los meztizos (descendios de los Indios y de los espanoles), han mantenido tradiciones de ambas culturas y han desarrollado su propia identidad. Las caracteristicas multicolores deGuatemala provienen de la existencia de mas de veinte grupos etnicos descendidos de la cultura Maya.

Lenguaje.- El espanol es el lenguaje oficial .Sin embargo, hay 20 lenguajes autonomos hablados en las regiones altas del país.

Economia.- El café de Guatemala es uno de los mejores y representa el primer paso a su economia.

Guatemala tambien tiene una asamblea de indusrias, muebleria, textiles y muchos otros.

Historia.-Despues de que Cristobal Colon descubriera America , la admirable civilizacion Maya, habia florecido ya en Guatemala, dejando una mara memoriable de su cultura. Los Mayas tenian un gran conocimiento sobre la Astronomia, medicina, agricultura, matematicas y agricultura. Tambien poseian un avanzado sistema politico y un asombroso calendario.

Aprincipios de la siglo XVI llegaron las tropas espanolas iniciando asi la conquista de Guatemala, la cual concluyo a finales de siglo XVII.

La primera ciudad colonial, Santiago de los Caballeros de Guatemala, fue fundada en Julio de 1524, en el valle de Iximche, luego, fue movida al Valle de Almolonga, en Noviembre de 1541, luego la ciudad fue mivida una vez mas al Valle de Panchoy en (Antigua) y luego destruida por terremotos en 1773.

Un movimiento mas trajo a la capital al Valle de Ermita en 1776, donde vino a ser la mas moderna y colorida metropolis que viajeros frecuentan hoy en dia. En 1831, Guatemala vino a ser independiente de Espana.

RELACIONES ESPECIALES Y CITAS AMOROSAS

Individuos solteros de todas las edades. Parejas casadas, favor de leer los siguientes parrafos:

Respetando el enfoque que Dios nos ha dado a todos durante el entrenamiento de WCOI , queremos clarificar una poliza de relaciones especiales y citas amorosas . Ha sido nuestra experiencia que hacer parejas de una manera romantica, limita radicalmente lo que Dios quiere hacer por medio de nosotros. Sabemos que Dios quiere hacer cosa radicales en y por medio de nuestros alumnos , asi que estaremos trabajando unidos de la siguirnte manera, para ayudarnos unos a otros:

Relaciones Especiales y Citas Amorosas significa cualquier tipo de coqueteos, emocional o romanrica atraccion hacia otra persona ya se ahombre o mujer. Lo cual no significa que no estemos consientes de que Dios , en ocasiones une parejas de una manera especial e inusual., pero esta en usted hacer a un lado cualquier relacion especial que usted sienta tal vez durante las doce semanas del entrenamiento . Citas Amorosas durante este tiempo queda estrictamente prohibidas.

Las parejas que aun permanecen solteras , aun los que esten comprometidos , deben de comportarse como simples amigos.

Dichas parejas nunca deben de separarse del equipo o tratar diferente a un miembro del equipo, de una manera especial. Todo contacto físico, incluyendo tomarse de la mano, abrazarse o besarse, queda estrictamente prohibido, ya sea en publico o en privado.

Porque estas relaciones especiales, pueden causar un gran dano a la Iglesia y a la comunidad donde estaremos trabajndo , la poliza queda estrictamente hecha por el Staff de WCOI . Agradecemos su comprension, que al no cumplir con dicha poliza, quedara automaticamente expulsado del WCOI. El WCOI, contactara a su familia para que lo recojan. Cualquier costo adicional para el regreso, queda bajo su propia responsabilidad.

Durante la orientacion en Guatemala, estaremos tratandonos como relacion de hermano-hermana, y clarificando cosas de las cuales no se tenga que sentir "fuera de balance".

Buenas relaciones, comportamiento y la actitud son componentes claves para comenzar un estudiante activo de Dios. Firmando esto queremos que a la vez, usted se comprometa con nosotros a evitar envidias o relaciones destructivas de todo tipo, y no solo en el area sentimental.

Le suplicamos que "ninguno tenga mas alto concepto de si mismo", y siempre trate de de mostrar el amor , flexivilidad y sensibilidad hacia sus demas companeros y para aquelllos que le rodean.

Cumplire con la Poliza de Relaciones Especiales y Citas Amorosas durante la sesion completa con W				
Firma	Fecha.			
Nombre con letra de molde				

Regrese esta forma a Dove International Missions.

INSTITUTO DE ALCANCE MISIONERO CAMBIADORES DEL MUNDO.

A Informacion Personal:				
Nombre Completo: (Paterno)	(Materno)	(N	lombre-s)	
Direccion:(Calle)	(Numero)			
(ciudad)	(estado)	(pais)	(codigo postal).
Telefono (Casa):		_Trabajo:		
Correo Electronico:				
Fax:				
Informacion Marital:Solter			doDivorci	iadoOtro
Nombre de su conyugue:				
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Naci	miento		
Pais natal:		_•		
Ciudadania:				
Iglesia donde nacio:	Iglesia do	nde asiste:		
Direccion:	Direction	:		
Pastor:	Pastor: _			
Alguna vez ha sido usted un convito d (Si su respuesta es Si, escriba los deta		con la justicia?	Si	No.
B; Educacion:				
Es graduado de la preparatoria?	SiNo. Nombre o	de la Escuela	Ano_	
Escriba por favor su escolaridad. Enlis areas en las que estudio:	ta el nombre de las esc	uelas a las que u	sted asistio, las fo	echas y las

C. Contactos de Emergencia:					
Nombre:	Parentesco:				
Telefono ():	Trabajo:				
Direction:	Ciudad	_ Estado	Codigo postal		
Nombre:		_Parentesco:			
Telefono ():		_Trabajo ():			
Direccion :	Ciudad	_Estado	Codigo Postal		
D Conversion: o Vida Espiritual:					
1) Proporcione la fecha de su conversion :					

2).- Describa brevemente (100 a 150 palabras) las circunstancias de su conversion:

3).- Describa con sus propias palabras su relacion personal con Jesucristo y su tiempo devocional:

4) Descri	ba sus previas experio	encias en el	campo de la m	ninistracion	1:		
E Inforn	nacion Miscelanea:						
Puede hab	lar ingles?Si _No, _Avanzado. (habla f	Si es si, cua luido).	l es su nivel		Principiante_	I	ntermedio
Tiene pasa	porte?Si (fecha qu	e expira su	pasaporte) No		_·
Tiene algu	un tipo de profesion?	(en constr	ruccion, medic	o, tecnico,	mecanica)), describ	a por favor:
F Inforn	nacion Medica:						
Describa a hospitaliza	lguna enfermedad pas cion:	ada que le l	naya sido cons	iderada co	mo seria, o qu	ie haya re	querido
Describa s	i esta bajo prescripcio	n medica o	tratamientos b	asicos regi	ılares.		
Describa l	imitaciones físicas o n	nentales que	presente.				
Vacunas:	Enliste el ano en q	ue recibio la	as siguientes va	acunas:			
	Rubeola-Paperas-V	aricela _	Tetanus	Не	patitis(A/B)		Sarampio
Tipo de sa	ngre: A O ABB (en	ncierre uno)	RH Factor	Negativo	Positivo		

G.- Referencias Personales:

Glenwood, MN 56334 Phone/Fax: 320-634-3240

Proporcione los nombre , direcciones, y los numeros telefonicos de los individuos que estan relacionados con usted, (otros que no sean sus familiares). Sugiera ambos sexos, femenino o masculino referencias, y tanto como secular como eclesiasticos contactos.

Nombre	Direccion	Numero Telefonico
(Lider de su Iglesia, otr	o que no sea su Pastor)	
(Empleado de Supervis	ion)	
(Companero de estudios	s o de trabajo).	
(Amigo cristiano).		
(Otro, que no sea famili	ar).	
	ional permiso de contactar a los n del proceso de la Aplicacion.	ombre de referencia de arriba y utilizar su
Firma.		Fecha.
Favor de agregar foto a	esta Aplicacion>	
Mande esta Aplicacion Dove International PO Box 97	a:	