



Guía Mayor Solicitud para ser Candidato

Asociación: _____
Departamento: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

_____ / _____
 1^{er} Nombre 2^{do} Nombre Apellido Apellido de soltera

Dirección Ciudad Estado/Provincia Código postal

Edad (circular uno): 16-19 20-39 40-59 60 +

	Permiso de llamar	Durante del día	Durante la noche
Teléfono de casa: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono de trabajo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro/celular: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dirección de correo electrónico: _____

Iglesia de membresía: _____
Ciudad Estado/Provincia Nombre de iglesia

Estado civil: Casado _____ Soltero _____ Divorciado _____

Nombre de esposo: _____ Número de hijos _____

¿Tiene o ha tenido alguna lesión o enfermedad que limitará su involucración con las actividades de Aventureros, Conquistadores o Jóvenes Adventistas? **Sí / No** Si sí, describir brevemente:

Escuela secundaria/preparatoria Diploma: Sí / No Nombre de escuela _____

Universidad Diploma: Sí / No Carrera _____ Nombre de universidad _____

Tres referencias Guías Mayores que no sea el pastor o de la familia.

Nombre	Dirección	Teléfono	Relación

Nombre	Dirección	Teléfono	Relación

Nombre	Dirección	Teléfono	Relación

Hacer una lista de toda su experiencia en Aventureros, Conquistadores, Jóvenes Adventistas, Escuela Sabática y actividades de la iglesia:

Posición/clase de trabajo	Iglesia/Organización	Edades	Fecha de inicio	Fecha de conclusión
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

¿Ha sido formal o informalmente condenado o disciplinado por conducta sexual ilegal, abuso infantil, y/o abuso sexual infantil? Sí / No

La información previa está correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que esta es una posición estrictamente de voluntario.

 Firma Fecha

Recomendado por el pastor: Sí / No _____
Firma (pastor)

Recomendado por el Coordinador de Área: Sí / No _____
Firma (Coordinador de Área)