**Solicitud Voluntaria de Ministerio Juvenil**

Nombre del solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deseo servir en: (marcar uno)

\_\_\_ Escuela intermedia \_\_\_ Escuela secundaria \_\_\_Voluntario "Por llamada"

En primer lugar, queremos agradecerles por mostrar interés en nuestro ministerio juvenil. Los adolescentes pueden

ser atemorizante, maloliente y un poco loco ... pero también pueden ser muy asombrosos.

Nosotros, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Iglesia), somos apasionados en servir y creemos que somos llamados a servir y expandir el Reino de Dios. Nos encanta ver a los estudiantes crecer en su fe y

es gente como tú quien hace que eso suceda! Nuestro ministerio está formado por maravillosos voluntarios, igual que usted, que aparece semana tras semana y se une a nuestros estudiantes. Las conexiones que son hechas están diseñados para durar toda la vida y estamos tan emocionados de que estés interesado en ser parte eso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Iglesia) se compromete a proporcionar un ambiente acogedor y seguro donde los estudiantes se sienten en casa mientras aprenden acerca de Jesucristo. Animamos a

todos los estudiantes, no importa dónde están en la vida, para pasar el rato con nosotros, experimentar la adoración verdadera, y crecer en su fe

Complete esta solicitud por completo para que podamos conocerlo un poco mejor a la vez que te coloca en la mejor posición dentro de nuestro ministerio. Esperamos que sirviendo y pasar tiempo con nuestros estudiantes, para que también puedan crecer en su fe.

*Toda la información recibida de esta aplicación se llevará a cabo al más alto nivel de*

*confidencialidad.*

**Sección I**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Correo electrónico principal:

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código Postal:\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono primario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil:

 \_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_Casado \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_

\_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_ Comprometido \_\_\_\_ Saliendo con alguien

Profesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otras personas que residen en su hogar:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado de Miembro de la Iglesia:\_\_\_\_ Miembro Activo \_\_\_\_ Atender regularmente

¿Has asistido Starting Point? \_\_\_\_Sí \_\_\_\_No

¿Actualmente sirve en otros ministerios dentro de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Iglesia)?

¿Qué ministerios, si hay alguno, ha servido anteriormente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Iglesia)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Has servido en otras iglesias? Si es así, ¿qué ministerio y qué iglesia?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tienes alguna experiencia previa con estudiantes de secundaria o preparatoria?\_\_ Sí \_\_No

¿Qué te motivó a considerar servir en el ministerio juvenil?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Describe brevemente tu oración y tu vida devocional.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor describe cómo llegaste a tener una relación con Jesucristo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sección II**

*La siguiente sección trata sobre problemas difíciles. Es extremadamente importante que respondas*

*todas las preguntas de la manera más completa, abierta y honesta posible. Las respuestas dadas*

*no necesariamente prohibirá su participación con la juventud de la iglesia. Recuerde, toda la informaciónprovisto será completamente confidencial.*

¿Tiene alguna enfermedad contagiosa o ha estado expuesto a cualquier enfermedad transmisible?

enfermedades? Tales como TB, Hepatitis B, SIDA, etc.?\_\_\_\_Sí \_\_\_\_No

En caso afirmativo, explíquelo por favor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Actualmente tiene alguna condición (convulsiones, depresión severa, etc.) que pueda

poner en peligro a los estudiantes física o emocionalmente? \_\_\_\_Sí \_\_\_No

En caso afirmativo, explíquelo por favor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿está tomando algún medicamento para esta afección? \_\_\_\_Sí \_\_\_\_No

¿Eres sexualmente activo fuera de los límites del matrimonio? \_\_\_\_Sí \_\_\_\_No

Alguna vez ha sido investigado y / o condenado por abuso infantil o un delito que involucra

abuso sexual: \_\_\_\_Sí \_\_\_\_No

En caso afirmativo, explíquelo por favor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Alguna vez abusó sexualmente de alguien? \_\_\_\_Sí \_\_\_\_No

¿Hay algo en su pasado que pueda ser un problema si nos enteramos en una fecha posterior?

(Adicciones, abuso, elecciones de estilo de vida, etc.)\_\_\_\_Sí \_\_\_\_No

¿Alguna vez has sido parte de alguno de los siguientes (o situaciones similares)?

\_\_\_\_ Disciplinar a un menor hasta el punto de una lesión física

\_\_\_\_ Disciplinar a su propio hijo de manera severa o inusual

\_\_\_\_ Usar fuerza física contra un menor

\_\_\_\_ Violar los procedimientos y normas disciplinarias de otra iglesia mientras ministra a menores

\_\_\_\_ Leyendo o viendo pornografía

\_\_\_\_ Fantaseando sobre el abuso sexual infantil

*Si alguna de estas o situaciones similares han estado presentes en usted, nos gustaría hablar sobre*

*esto de una manera confidencial, no amenazante. Por favor indique su disposición a discutir*

*esto, así como cualquier aspecto de la aplicación al marcar a continuación.*

*\_\_\_ Me gustaría hablar con un representante del equipo del ministerio juvenil sobre algún aspecto de esta aplicación.*

**Sección III**

*Para que podamos proveer a nuestros adolescentes la experiencia más segura y mejor para el ministerio, seleccionamos a todos los voluntarios a través de referencias personales y antecedentes. Por favor enumerados adultos no familiares que te conocen desde hace un mínimo de dos años. Nos reservamos el derecho a contactarse con ellos, por teléfono o correo electrónico, para una evaluación precisa de tu personaje*

**Referencia #1:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referencia #2:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUÉ HACER A CONTINUACIÓN...**

Una vez que haya completado la solicitud, por favor, envíela a nuestra Oficina Administrativa al lado del Santuario Principal o a uno de los miembros del personal del ministerio juvenil.

Después de que recibamos su solicitud, uno de nuestros pastores de jóvenes lo contactará para conectarse

y configure una "Prueba de manejo". Aquí será donde acuda a uno de nuestros servicios para jóvenes en

El miércoles por la noche para observar un servicio de escuela media o secundaria. Tú serás

emparejado con un líder experimentado por la noche. El pastor de jóvenes luego te seguirá

para informar sobre el servicio y discutir qué papel le gustaría asumir dentro de nuestro

ministerio.

**Sección IV**

**Declaración del solicitante**

Estoy de acuerdo en mantener las políticas del departamento del ministerio juvenil, seguir su liderazgo, asistir entrenamiento, llegue al menos treinta minutos antes de los servicios programados, y sea fiel a mi

compromiso de ministrar estudiantes También acepto ser consistente con las creencias de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la iglesia) mientras interactúo con los estudiantes sobre cuestiones doctrinales y manteniendo una relación creciente con Jesucristo

La información contenida en esta aplicación es correcta a mi leal saber y entender. Yo

entienda que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la iglesia) - verificará toda o parte de esta información, junto con una verificación de antecedentes completa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ no compartirá ninguna información recibida como resultado de esta verificación de antecedentes con otras agencias o compañías, a menos que

citado por un tribunal de justicia.

Autorizo ​​que un Verificación de Antecedentes Penales para un registro de arresto y / o condena sea

llevado a cabo en mí y que cualquier información que pertenece a cualquier registro de detenciones y / o

convicción contenida en la policía o cualquier archivo criminal mantenido en mí se liberará a la

Iglesia.

Entiendo que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Iglesia) ejecutará periódicamente un Control de Verificación de Antecedentes Penales durante todo el tiempo que sirvo. Al autorizar esto, libero a cualquier departamento de policía, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o aquellas personas que reciban los resultados del cheque de cualquier responsabilidad resultante de dicha divulgación.

Nombre impreso del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Contrato del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Por favor regrese esta aplicación al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Iglesia) o a la Oficina Administrativa.*