

## Como Completar Este Formato de Admisión

¡Gracias por tu interés en IMPACTO Escuela del Ministerio, y Transformación! Nuestra intención es que este proceso de registro sirva como un valioso instrumento para ayudarte a evaluar si este es el camino y el tiempo para ti para ingresar a IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación.

Por favor, contesta todas las siguientes preguntas y escribe tus respuestas claramente con tinta negra o azul. Si se están registrando como pareja, les pedimos que cada quien llene su formato individualmente. Si llegaras a necesitar más espacio para responder a cualquiera de las preguntas, favor de usar hoja de papel y añadirla al final del formato.

Indicaciones para como completar el formato de admisión:

### 1. Completa la Solicitud.

Hay cinco partes en la solicitud. Necesitarás completar todas las cinco partes: (1) Datos Personales, (2) Datos Médicos, (3) Cuestionario, (4) Datos Financieros, (5) Recomendación Pastoral y Familiar o Conocido.

### 2. Entrégala con tu Pago Inicial.

Por favor, entrega tu solicitud terminada en las oficinas de IMPACTO con tu pago de inscripción de \$100. Al recibir tu solicitud, IMPACTO te registrará para agendar tu entrevista de ingreso.

### 3. Contáctanos.

Si tienes algunas preguntas, favor de contactarnos por medio de las siguientes maneras:

Llámanos al 951.520.3479

Mádanos un correo a [info.impactomx@gmail.com](mailto:info.impactomx@gmail.com)

Visita nuestra página [www.impactomx.org](http://www.impactomx.org) o en nuestras oficinas:

Nudo Mixteco 111, Colonia Volcanes, OAX 68020

### Requisitos

- Pagar tu cuota de Proceso de Solicitud \$100
- Llenar la sección de Datos Personales
- Llenar la sección de Datos Médicos
- Responder el Cuestionario
- Llenar la sección de Datos Financieros
- Leer y entender el Contrato de Compromiso
- Entregar tu carta de recomendación pastoral
- Entregar el cuestionario de recomendación familiar

**Finalmente...** Esperamos que Dios te guíe durante este proceso de Admisión.

## Datos Personales

IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación es un programa de quince meses de Martes a Viernes, de 10:00am a 2:00pm. Por favor indica el semestre en el cuál deseas ingresar.

Primavera 2017: 21 de Febrero - 16 de Junio

Otoño 2017: 5 de Septiembre - 8 de Diciembre

## Información Personal

Apellido(s): \_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Facebook \_\_\_\_\_

## Estado Civil

Soltero(a)  Casado(a)  Comprometido(a)  Separado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)

Nombre de Esposo(a)/Prometido(a): \_\_\_\_\_

¿Has solicitado ingresar a este escuela con tu esposo(a)/prometido(a)?  Si  No

En caso de no ser así, explique los motivos (es recomendado ingresar a IMPACTO juntos)

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

Tienes hijos?  Si (Cuantos: \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_)  No

## Información de su Iglesia

Nombre de tu Congregación \_\_\_\_\_ Nombre del Pastor/Líder \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Número telefónico \_\_\_\_\_

¿Cuentas con la aprobación y apoyo de tu pastor o líder para formar parte de IMPACTO?

Sí  No  Sí, pero con reservaciones. Explica por qué: \_\_\_\_\_

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

## Datos Educativos

	Nombre de la Escuela	Año de Inicio - Año de termino	Título Obtenido
Educación Primaria			
Educación Secundaria			
Educación Bachillerato			
Educación Profesional			
Otros			

## Historial de Empleo

Por favor, anota los datos de los últimos dos empleos que has desempeñado.

Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_ Fechas de Empleo: De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

Responsabilidades \_\_\_\_\_

Nombre de la Organización \_\_\_\_\_ Fechas de Empleo: De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

Responsabilidades \_\_\_\_\_

Describe otras experiencias de trabajo pasadas y/o sus logros importantes de su vida \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Historial Personal

¿Has estado involucrado en algún crimen?  Si  No

¿Has sido culpable por una ofensa criminal contra niños?  Si  No

¿Existe un caso penal abierto contra ti?  Si  No

¿Has usado drogas y/o has batallado con adicciones (alcohol u otros)?  Si  No

¿Has tenido o actualmente tienes alguna adicción sexual (pornografía, relaciones sexuales afuera del matrimonio, etc)?  Si  No

Si contestaste "si" a alguna de estas preguntas, por favor explica abajo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Datos Médicos

Algunas actividades de IMPACTO pueden ser físicamente demandantes (por ejemplo: escalar montañas con mochila(s) pesadas, construcción, jardinería, etc). Por lo tanto, te pedimos que contestes las siguientes preguntas con toda honestidad para ayudarnos a asegurar tu integridad física.

Nombre del Aspirante: \_\_\_\_\_

### Salud General

¿Puedes caminar hasta 10 kilómetros en un día?  Sí  No (si no, por favor explique)

---

---

¿Puedes cargar hasta 25kg sin ninguna dificultad?  Sí  No (si no, por favor explique)

---

---

¿Tienes algún problema de salud que pudiera limitarte físicamente? (Diabetes, problemas cardiacos, etc)

Sí (favor explique)  No

---

---

### Historial Médico

Enfermedades / Operaciones: \_\_\_\_\_

---

---

Alergias: \_\_\_\_\_

---

---

Enfermedad serias en tu familia: \_\_\_\_\_

---

---

Haz una lista de todos los medicamentos que regularmente consumes:

---

---

¿Cuál es tu estatura? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es tu peso? \_\_\_\_\_

¿Tienes algún problema o condición emocional? Describe alguna problema o condición? (por ejemplo: ansiedad, depresión, ataques de pánico, enfermedad de la alimentación, otros enfermedad psiquiátricos).

---

---

---

---

## Cuestionario

Si necesitas más espacio, por favor responde las preguntas en otra hoja de papel aparte y agrégala(s) al final de tu Formato de Admisión.

1. ¿Quién te invitó a IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación? \_\_\_\_\_

2. Explica cuando y como tuviste tu encuentro personal con Dios. Describe tu relación actual con Jesucristo.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Comparte una de tus experiencias al compartir tu fe con otros. Además, explica cualquier experiencia espiritual que hayas tenido en otras culturas, ministerios, y/o liderazgo.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Menciona las expectativas que tienes durante tu tiempo en IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Datos Financieros

### Política de Plan de Pago

Esta hoja está diseñada para explicar todos los costos financieros requeridos para asistir a IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación. También, da un desglose de cuando debes realizar los pagos.

#### Tu Colegiatura Incluye

Instrucción de cursos Libros y materials requeridos	2 Festivales de IMPACTO 3 Retiros de Transformación 2 Viajes Misioneros	Alcances evangelísticos semanales Playera oficial de IMPACTO
--	---	---

#### Calendario de Pagos

Primer Trimestre		
Pago de Admisión	\$100	Con tu Formato de Admisión (no reembolsable)
Primer Pago	\$1,900	Viernes 24 de Febrero
Segundo Pago	\$500	Viernes 24 de Marzo
Tercer Pago	\$500	Viernes 28 de Abril
Cuarto Pago	\$500	Viernes 26 de Mayo
Segundo Trimestre		
Quinto Pago	\$1,500	Viernes 28 de Septiembre
Sexto Pago	\$500	Viernes 13 de Octubre
Septimo Pago	\$500	Viernes 17 de Noviembre
<b>Pago Final</b>	<b>\$6,000</b>	<b>Hay un descuento si pagas el total de tu colegiatura para el Viernes de la Primera Semana. El costo total \$5,500.</b>

### Tu Plan Financiero

\$ \_\_\_\_\_ es la cantidad que tengo ahora para mis pagos

\$ \_\_\_\_\_ es la cantidad que mi iglesia/mi familia/mis amigos se han comprometido hacia mis pagos

\$ \_\_\_\_\_ es la cantidad restante que debería

¿Cómo vas a proveer la cantidad restante que todavía necesitas? \_\_\_\_\_

Haz una lista de todas obligaciones financieras; incluyendo tus deudas y tus dependientes (como sus hijos, padres, etc)

## Contrato de Compromiso

1. Sujetarse en el amor del Señor al liderazgo de IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación.
2. Observar buena conducta dentro y fuera de IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación.
3. Asistir con puntualidad a tus clases y a las actividades de acuerdo a los planes y programas es obligatorio.
4. Participar activa y constantemente en las actividades académicas y espirituales para lograr el desarrollo de tus capacidades y habilidades como siervo del Señor.
5. En el caso de que debas ausentarte deberás informar al liderazgo de IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación.
6. Reconozco que tengo la responsabilidad de cumplir con todas las cuotas mensuales establecidas por la Política del Pago de IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación.
7. Completar todos los quince meses / tres trimestres del programa IMPACTO Escuela de Ministerio y Transformación.

Bajo protesta de decir verdad he completado este Formato de Admisión. Yo \_\_\_\_\_  
conozco y estoy de acuerdo con las normas de conducta y el reglamento de IMPACTO Escuela de Ministerio y  
Transformación y me comprometo a cumplir con mis responsabilidades académicas y económicas.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Aspirante

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha (DD/MM/YY)