



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 # 30 de Hombres
29 de Septiembre – 2 de Octubre
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? _____

¿PODRÍAS 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 INVITO AL ENCUENTRO? _____

¿TIENES ALGUNA DIETA ESPECIAL? _____

¿INFORMACION ADICIONAL QUE CONSIDERES NECESARIA _____

¿Autorizas a Encuentros de Promoción Juvenil para ponerse con los contactos que proporcionaste? _____

HE CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS CON LA VERDAD

FIRMA

FECHA

Envía tu aplicación a UCL Arkansas uclarkansas@epjinternacional.org

antes del 15 de Septiembre del 2022

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 candidato.



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
Ministerio Juvenil Hispano – EPJ
P.O. Box 7565
Little Rock, AR 72217
www.dolr.org

Encuentro hombres # 29 **28-31 de Mayo del 2020**

PRESENTACION DE CANDIDATO

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

NOMBRE DEL CANDIDATO _____ 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@? _____

COMPROMISOS AL PRESENTAR A SU CANDIDAT@

¿SE COMPROMETE A LLEVAR A SU CANDIDAT@ AL ENCUENTRO O PROPORCIONAR LOS MEDIOS EN CASO DE QUE ESTE NO TENGA TRANSPORTE PROPIO? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A CONSEGUIR LA CARTA DE AMOR POR SUS PADRES? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A QUE SUS PADRES O UN FAMILIAR ESTE PRESENTE EN EL LANZAMIENTO PARA RECIBIR A SU CANDIDAT@? **SÍ** _____ **NO** _____

¿SE COMPROMETE A MOTIVARL@ A QUE PERSEVERE EN EL MOVIMIENTO DE ENCUENTROS, EN SU IGLESIA Y EN SU FE? **SÍ** _____ **NO** _____

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 CANDIDATO _____

NOTA: La información en esta solicitud es **CONFIDENCIAL**. Por favor, avísenos si su candidato 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: _____