



Paul B. Pistone
Presidente, IC ONGD
Fe Ludebbie Pistone
Directora

Fecha: ___ / ___ / ___

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Nombre: _____ Documento de Identidad: _____
Dirección: _____
Teléfonos: Casa: _____ Celular: _____ Otro: _____
E-mail: _____ Facebook: _____
Fecha de Nacimiento: ___ / ___ / ___ Sexo: M ___ F ___ Estado Civil: _____

Antecedentes Educativos

1) Grado de instrucción secular:

Primaria

Secundaria

Universidad

Maestría

Títulos obtenidos: _____

2) Otros estudios seculares: _____

3) Estudios teológicos realizados: _____

Idiomas que habla: _____

Antecedentes Laborales: (Escriba todos los empleos que ha tenido comenzando con el más reciente)

Fecha Inicio	Fecha Final	Nombre y dirección de Empresa/Iglesia	Cargo que Ocupó	Motivo de Cesación



Referencias Personales (No familiares)

1) Nombre: _____ Tel. Casa: _____ Cel: _____

2) Nombre: _____ Tel. Casa: _____ Cel: _____

Antecedentes Ministeriales

Fecha de conversión: ____ / ____ / ____ Fecha de bautismo: ____ / ____ / ____

Dones espirituales: _____

Nombre de su iglesia: _____ Años de membresía: _____

Dirección: _____

Denominación: _____ Nombre del pastor: _____

Teléfono del pastor: Oficina: _____ Celular: _____

Cargos ocupados en la iglesia: _____

¿Cuántos años tiene predicando? _____ Estilo de predicación: _____

¿Con qué tipo de población prefiere trabajar? _____

¿Qué tipo de trabajo se siente más llamado a realizar? _____

Datos Familiares

Nombre del cónyuge: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Número de hijos: ____ Edades: _____ Años de casado: ____ ¿Cuántos hijos son convertidos? ____

Nombre de sus padres (si viven): _____

Dirección (si es diferente a la suya): _____

Teléfonos (si es diferente al suyo): _____

En caso de emergencia avisar a: _____

Teléfonos: _____



Antecedentes de Salud

Enfermedades sufridas: _____

Alergias: _____ Accidentes o cirujías: _____

Defectos físicos: _____ Enfermedades familiares: _____

Enfermedades actuales: _____

Medicamentos que usa actualmente: _____

Áreas de Interés (Marque con una X las áreas que dominan)

Computación (Software Hardware Diseño gráfico Diseño web Sonido

Producción de video Contabilidad Canto Bandas musicales Orquesta

Instrumentos que toca: _____ Mimos Teatro

Otras áreas y/o ramas técnicas: _____

Otros hobbies: _____

Fecha: ____/____/____

Firma: _____

FAVOR DE ANEXAR A ESTA PLANILLA:

- **Su testimonio de conversión**
- **Su testimonio de llamamiento**
- **Referencia pastoral de su pastor**
- **Recomendación de la iglesia**
- **Evaluación doctrinal**

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Notas: _____ Fecha: ____/____/____

Autoestima: _____ Valores: _____ Vocación: _____

Dones: _____ Temperamento: _____ Personalidad: _____

Desarrollo Integral: _____ Conocimiento bíblico: _____

Habilidades: _____ Presentación: _____