

ENTRENAMIENTO DE TIEMPO COMPLETO EN MÉXICO

SOLICITUD PARA UN CORTO PLAZO—PARTICIPACIÓN VIRTUAL

Escriba legiblemente y llene todas las casillas.

Fecha de someter la solicitud: _____ (dd/mm/año)

Nombre y apellido:		<input type="checkbox"/> Hno.	<input type="checkbox"/> Hna.	Edad: _____
La iglesia en:		(Circule) Dispositivo:	Tablet, Móvil, Laptop, Desktop, Otro	
Fecha de nacimiento:	dd/mm/aa	Dispositivo de mi propiedad <input checked="" type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Nacionalidad:				
Fecha de salvación:		Número teléfono:		
Fecha de bautismo:		e-Mail:		
Ocupación:		Estado civil <input checked="" type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro

(Envíe esta solicitud, con al menos dos semanas de anticipación para el pre-entrenamiento)

<p>¿Goza usted de buena salud física y psicológica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si es No, favor de explicar:</p>	<p>Pegue aquí una fotografía digital reciente</p>
---	--

Indique con su firma que entiende las siguientes instrucciones al escribir sus iniciales en cada punto:

Su firma

Entiendo todas las instrucciones relacionadas al registro y las normas que el Entrenamiento pide.	
Entiendo que todo el material escrito u de otra índole que reciba de forma digital es propiedad del ETCMx y será sólo para mi uso personal y no puedo pasarlo a otros.	
Entiendo que no se admiten entrenantes por un corto plazo-virtual la última semana del ETCMx.	
Entiendo que la Oficina me enviará carta de aceptación, para confirmar mi aceptación o negación.	
Entiendo que el costo será de USD\$58.00 por semana, lo cual incluye registro y materiales.	
Entiendo que no puede compartir mis credenciales virtuales (de Zoom) con ninguna otra persona.	
Entiendo que debo enviar esta solicitud con al menos dos semanas de anticipación para participar del pre-entrenamiento.	

Firma del solicitante: _____

Recomendación y datos de los hermanos responsables (más de uno)

Notas acerca del candidato (Use el reverso de esta hoja si lo necesita):			
Firma(s):		Fecha:	
Nombre(s):		e-Mail:	