

Solicitud de liderazgo de "Mi travesía"

Nombre completo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Teléfono preferido: _____ Casa Trabajo Celular WhatsApp

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad

Estado

Código postal

Historia eclesial

1. Iglesia a la que asistes: _____ ¿Desde cuándo? _____

2. Afiliación o denominación: _____ ¿Eres miembro? _____

3. Nombre del pastor: _____ Teléfono de la iglesia: _____

4. ¿Has aceptado a Jesús como tu Salvador? _____ ¿Cuándo? _____ Describe brevemente tu experiencia de conversión: _____

(Utiliza papel adicional si es necesario)

5. Describe brevemente tu relación con Cristo durante el último año. (Devocionales, victorias, luchas)

(Utiliza papel adicional si es necesario)

Historia personal

6. Estado Civil: Casada Divorciada Si es así, ¿cuánto tiempo? _____ Separada Soltera

7. ¿Tienes hijos? Sí No Si es así, ¿de qué edades? _____

8. Ocupación: _____ ¿Durante cuánto tiempo? _____

9. ¿Has sufrido abusos en tu infancia? _____ Describe brevemente cómo fue tu infancia:

(Utiliza papel adicional si es necesario)

10. ¿Has sufrido abusos domésticos como adulta? Sí No Si es así, describa por lo que has pasado:

(Utiliza papel adicional si es necesario)

11. Si estuviste en una relación de abuso doméstico, ¿cuánto tiempo hace que saliste de ella? _____

12. ¿Recibes terapia por problemas de abuso doméstico? Sí No ¿Desde cuándo? _____

13. ¿Has recibido alguna vez terapia por problemas de abuso? Sí No

¿Durante cuánto tiempo? _____

14. Si has estado en una relación de abuso doméstico, ¿sientes que has sanado del abuso sufrido?

Sí No Todavía estoy trabajando en ello

15. ¿Has tomado las 15 clases de *Mi travesía*? Sí No Actualmente las estoy tomando

16. Si la respuesta es sí, y has sufrido abuso doméstico, ¿te han ayudado las clases? _____ ¿Cómo?

17. Si tomaste *Mi travesía* o lo estás tomando actualmente, ¿quién es/era la líder? _____

18. ¿Has sido acusada de algún delito relacionado con la violencia doméstica o la agresión? Sí No

Explica, si es así: _____

Liderazgo

19. ¿Por qué te sientes llamada a impartir estas clases? _____

(Utiliza papel adicional si es necesario)

20. Si estoy aceptada y completo la formación y planeo liderar un grupo, lo haría en:

____ Un centro ministerial organizado, como un refugio, un centro de ayuda para embarazadas u otra organización sin fines de lucro

____ Un grupo en mi iglesia, en otra iglesia o en un centro comunitario

____ Individuales (sólo para terapeutas y trabajadores sociales)

____ En línea

____ Otros (Explica: _____)

21. ¿Área o lugar específico en el que deseas liderar? _____

22. ¿Estarías dispuesta a liderar en otra zona cercana a ti si fuera necesario? Sí No

23. ¿Qué opinas de seguir los procedimientos, las reglas y las expectativas de ARMS? _____

24. ¿Tienes alguna experiencia previa en el trabajo con el abuso doméstico? Sí No Si es así, explica: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Gracias por tu solicitud.

Por favor, escanéala y envíala por correo electrónico a armsmexico@gmail.com

o por WhatsApp a +52-984-876-6659