PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ASESORES

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

ADMISIÓN CFA 2023

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |  |
|  |  |  |
| RUT / DNI |  |  |
|  |  |  |
| DOMICILIO |  |  |
|  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |  |
|  |  |  |
| TELÉFONO/Nº CELULAR |  |  |
|  |  |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  |  |
|  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |  |
|  |  |  |
| NACIONALIDAD |  |  |
|  |  |  |
| ESTADO CIVIL |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (\*) SI ESTÁ COMPROMETIDO(A) |  |  |
| FECHA APP. MATRIMONIO |  |  |
|  |  |  |
| (\*) SI ESTÁ CASADO(A) |  |  |
| FECHA DEL MATRIMONIO |  |  |
|  |  |  |
| NOMBRE DEL CÓNYUGE |  |  |
|  |  |  |
| ¿Su cónyuge está de acuerdo con su postulación y posible ingreso al GBU como asesor? Describa la situación. |
|  |

|  |
| --- |
| ¿TIENES HIJOS? ¿CUÁNTOS? NOMBRES Y EDADES |
|  |

1. **SALUD MENTAL**

¿Usted posee algún precedente de enfermedad psicológica-psiquiátrica? Explique.

|  |
| --- |
|  |

¿Usted está actualmente en algún tratamiento psicológico - psiquiátrico? Describa su situación.

|  |
| --- |
|  |

1. **IGLESIA**

Nombre y denominación de la congregación a la que asiste.

|  |
| --- |
|  |

Tiempo de asistencia en esta congregación.

|  |
| --- |
|  |

Nombre del Pastor.

|  |
| --- |
|  |

¿tiene el apoyo de su iglesia para ingresar al **PFA**? Explique.

|  |
| --- |
|  |

1. **ESTUDIOS**

EDUCACIÓN MEDIA/SECUNDARIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  |  |
| LUGAR |  |  |
| AÑO DE EGRESO |  |  |

EDUCACIÓN SUPERIOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  |  |
| LUGAR |  |  |
| AÑO DE EGRESO |  |  |
| TÍTULO O GRADO ACADÉMICO |  |  |

POSTGRADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  |  |
| LUGAR |  |  |
| AÑO DE EGRESO |  |  |
| TÍTULO O GRADO ACADÉMICO |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

Si es el caso, nombre sus tres últimas experiencias laborales.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPLEADOR |  |  |
| CARGO |  |  |
| DURACIÓN |  |  |
| FECHA |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPLEADOR |  |  |
| CARGO |  |  |
| DURACIÓN |  |  |
| FECHA |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPLEADOR |  |  |
| CARGO |  |  |
| DURACIÓN |  |  |
| FECHA |  |  |

1. **TRASFONDO Y CARÁCTER CRISTIANO**

Explique brevemente cómo llegó a ser cristiano.

|  |
| --- |
|  |

Detalle brevemente su experiencia en el ministerio cristiano.

|  |
| --- |
|  |

Describa algunas de las formas en que usted ha crecido en su vida cristiana en el último año.

|  |
| --- |
|  |

Describa su vida devocional personal.

|  |
| --- |
|  |

¿Qué persona le ha impactado mucho en su vida cristiana? ¿cuál ha sido su impacto y por qué?

|  |
| --- |
|  |

Si usted fuera a hablar con un estudiante no cristiano, y tuviera que explicar porqué cree en Jesús, ¿qué le diría?

|  |
| --- |
|  |

¿has leído toda la biblia? ¿cuántas veces?

|  |
| --- |
|  |

¿usted tiene la costumbre de leer libros? ¿cuáles son los últimos libros que ha leído (tanto libros cristianos como no cristianos)?

|  |
| --- |
|  |

¿qué libro cristiano (aparte de la biblia) le ha impactado más? ¿por qué?

|  |
| --- |
|  |

¿alguna vez ha sido disciplinado por su Iglesia Local? ¿por qué?

|  |
| --- |
|  |

¿alguna vez se ha separado de una iglesia? ¿por qué?

|  |
| --- |
|  |

1. **ROL DEL ASESOR**

¿Estás de acuerdo con la Declaración de Fe que el GBU profesa y con sus Principios de Acción? (disponibles en <https://gbuch.cl/en-que-creemos-2/>) ¿por qué si o por qué no?

|  |
| --- |
|  |

En pocas palabras ¿cuál es el rol del asesor en el GBU?

|  |
| --- |
|  |

¿Cuál es el rol de la iglesia local en la labor de un asesor?

|  |
| --- |
|  |

¿Qué es para ti el discipulado? relata alguna experiencia.

|  |
| --- |
|  |

Relata tu experiencia universitaria y tu relación con el GBU

|  |
| --- |
|  |

¿Cuál crees que podría ser tu mayor aporte al ministerio universitario?

|  |
| --- |
|  |

1. **CAPACITACIÓN**

Nombre los estudios bíblicos o cursos ministeriales que ha realizado, indicando año, iglesia, nombre del curso, nombre de quien dictó el curso-estudio.

|  |
| --- |
|  |

1. **HABILIDADES Y EXPERIENCIA**

Indique dos áreas del Ministerio Cristiano en la que usted posee mayor habilidad (ya sea por dones, capacitación y/o experiencia).

|  |
| --- |
|  |

¿En cual área del ministerio cristiano piensa que tiene debilidades (ya sea por falta de dones, de capacitación y/o experiencia)?

|  |
| --- |
|  |

1. **REFERENCIAS**

Entregue este formulario con tres nombres y formas de contacto de tres personas que serán su referencia para recomendarlo al Curso de Formación de Asesores. Estos deben dar referencia acerca de tu capacidad e idoneidad para el Ministerio Universitario.

Usted es responsable de hacer llegar a ellos el formulario de referencia. Ellos tendrán como plazo máximo el 22 de enero 2023 hasta 23:59, para hacer llegar sus referencias vía email.

De las tres referencias:

* Una debe ser de tu Pastor
* Una debe venir de alguien vinculado al GBU actualmente (puede ser un estudiante, líder estudiantil, asesor, miembro del Comité, etc.)
* Al menos una debe venir de alguien del mismo sexo que usted
* Ninguna puede ser de un familiar directo
* Ninguna puede ser del S.G. ni del Equipo del PFA, actualmente compuesto por Owen Bull y Tanya Bradanovich

REFERENCIA 1

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RELACIÓN CON EL POSTULANTE |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELÉFONO |  |

REFERENCIA 2

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RELACIÓN CON EL POSTULANTE |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELÉFONO |  |

REFERENCIA 3

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RELACIÓN CON EL POSTULANTE |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELÉFONO |  |

**DECLARACIÓN**

Al hacer llegar por correo electrónico este formulario, declaro que toda la información contenida en éste es verídica y no he omitido nada que pueda afectar mi postulación.

He leído los documentos:

* Qué se espera de un candidato a Asesor
* El rol del Asesor en el GBU

Sé que, la fecha límite para hacer llegar mis antecedentes es el 22 de enero 2023 hasta las 23:59, al correo electrónico **pfa@gbuch.cl**, y que si envío estos antecedentes fuera de plazo quedo fuera del proceso de Admisión 2023.

Sé que, el completar y enviar este formulario no asegura mi participación y admisión al **CFA**.

Sé que, la aceptación e ingreso al **CFA** no es garantía de que seré asesor/a del GBU, pero que si es el primer paso para serlo.

Sé que, si soy aceptado/a al **CFA**, deberé pagar el valor de inscripción: $160.000.- pesos totales, los cuales pueden ser abonados en 8 cuotas mensuales de $20.000.- pesos, durante el transcurso del Curso. (Esta inscripción no incluye el gasto del Encuentro de Formación de Asesores).

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | FECHA DE ENVÍO |
|  |  |