**SOLICITUD de ADMISIÓN**

**Escuela de Discipulado, Liderazgo y Misiones HECHOS29 - Chile 2025**

| **Datos personales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deseo participar como: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Nota:** Si estás solicitando participar como líder, favor de leer primero la sección *“Información para el aspirante a líder”* | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Edad |  | | | | | | Sexo | | |  | | | | | | | | | | | | | Estado civil | | | |  | | | | | | | | | | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ciudad | | |  | | | | | |
| Provincia / Estado | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | País |  | | | |
| Teléfonos | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Dirección de correo electrónico | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Ocupación | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Iglesia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Denominación | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Pastor | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTUDIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| La última escuela en la que estudiaste, ¿era privada o pública? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDIOMAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Qué idiomas hablas además de español? | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿En qué nivel consideras que los dominas? | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información personal e intereses** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tocas algún instrumento? | | | | | | | | | | |  | | | | ¿Cuál? | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Te gusta actuar o participar en representaciones teatrales? | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Libro favorito: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Algo que te inspira: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros talentos y habilidades (música, deportes, etc.) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escribe una respuesta amplia para cada uno de los siguientes tres puntos:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Acerca de ti | | | | | | | | | | | | | * Descríbete a ti mismo (personalidad, pasatiempos, talentos, habilidades, metas, etc.) * Describe la comunidad que te rodea (familia, escuela, trabajo, iglesia, vecindario) * Describe tu fe: cómo llegaste a ser cristiano, cómo ha sido tu caminar con Cristo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Tu interés en participar en Hechos29 | | | | | | | | | | | | | * Describe tu interés en Hechos29; ¿qué te hace un buen candidato para esta escuela? * ¿Qué esperas aprender o experimentar al ser parte de Hechos29? * ¿En qué área ministerial crees que podrás colaborar después de Hechos29? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) Experiencias | | | | | | | | | | | | | * Describe una experiencia en tu vida que haya influido en quien eres ahora. * Describe tu experiencia ministerial actual y previa, y por cuánto tiempo estuviste involucrado en cada ministerio. * Describe cualquier experiencia misionera o intercultural en la que hayas participado. * Si cuentas con experiencia previa en liderazgo descríbela. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **salud física y EMOCIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Experiencias como Hechos29 son emocionantes, desafiantes e inspiradoras; pero también pueden llegar a ser arduas y estresantes. Tu salud física y emocional es importante para nosotros. Ayúdanos describiendo tu condición actual a continuación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Has gozado de buena salud la mayor parte de tu vida? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Selecciona o enlista los padecimientos que tengas o hayas tenido y que consideres que podrían influir durante tu participación en Hechos29:      Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describe brevemente los problemas que padezcas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Conoces el tratamiento necesario para dichos padecimientos? Descríbelo a continuación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlista de manera específica las alergias que padezcas (a alimentos, a medicamentos, a picaduras de insectos, etcétera): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Requieres de algún medicamento? | | | | | | | |  | | | | | | ¿De qué tipo y por cuáles motivos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Requieres de alguna dieta especial? | | | | | | | |  | | | | | | Descríbela: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Hay algún otro dato importante que debamos saber en caso de presentarse alguna emergencia médica durante Hechos29 (por ejemplo cirugías previas, etcétera)? Descríbelo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Relación o parentesco | | | | | | | |  | | | | | |
| Dirección | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfonos | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **referencia pastoral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pide a tu pastor que llene la **"Referencia Pastoral"**, y que la envíe al correo: pactokarla@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Pastor | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | |  | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **financiamiento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **- Estudiante:**  **El costo de inscripción a Hechos29 como estudiante es de $ 500.00 (Quinientos dólares americanos),** lo cual cubre los gastos de registro, colegiatura, comida, hospedaje y movilización durante la escuela. **No incluye el traslado al lugar de la sede**.  **- Líder:**  Aquellos que participan como **líderes sólo deben cubrir los gastos necesarios para trasladarse al lugar de la sede y de regreso** al concluir la escuela. Valoramos el tiempo, esfuerzo y dedicación que invierten sirviendo como líderes de la escuela. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Es significativo para nosotros saber que tu iglesia local te apoya no sólo en oración, sino también económicamente. Queremos que las iglesias locales confíen e inviertan en sus jóvenes. Y al mismo tiempo, queremos que los jóvenes asuman un compromiso con sus iglesias.  ¿Quiénes serán responsables de pagar tus gastos? ¿En qué porcentajes aproximadamente? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La participación en Hechos29 Chile tiene un costo real de más del doble del actual costo de inscripción para los alumnos de Latinoamérica. Debido a la colaboración internacional entre iglesias y organizaciones juveniles, y gracias a los donativos en especie de las iglesias locales, resulta posible para Hechos29 Chile ofrecer esta escuela a un precio asequible. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información para el aspirante a líder** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si estás interesado en participar como líder de esta escuela **requerimos** que cuentes con alguna de las siguientes experiencias:   1. Haber participado previamente como estudiante de alguna escuela Hechos29 2. Contar con experiencia previa en el liderazgo de tu iglesia o como líder de algún ministerio (p. ej. ministerios estudiantiles, escuelas de discipulado, ministerios de servicio, etcétera) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **Declaración de responsabilidad** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Entiendo que todos los que esten involucrados con Hechos29 se comprometen a respetar y cumplir con los valores, actividades y reglas establecidas por Hechos29, los maestros, líderes, mentores y directores. * Declaro que es mi responsabilidad investigar sobre riesgos potenciales, asumirlos y tomar las precauciones necesarias. * Libero de toda responsabilidad a la Iglesia del Pacto Evangélico de Chile y a cualquier otra iglesia que esté involucrada, incluyendo la que me envía, así como a sus colaboradores y miembros, de cualquier suceso que me pueda ocurrir. * Declaro que asumo la responsabilidad de adquirir mi propio seguro médico. * Certifico que la información que proveo en esta solicitud es verídica. | | | | |
|  | | | | |
| Firma |  | Fecha |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Envía tu solicitud a Karla Terrazas S. al correo electrónico: pactokarla@gmail.com  Posteriormente nos comunicaremos contigo para conocerte mejor.  **Hechos29**  **La historia continúa...** | | | | |