



Cru / Cruzada Estudiantil y Profesional Para Cristo
SOLICITUD DE STAFF (Formulario AF2.1)

POR FAVOR CONTESTA A TODAS LAS PREGUNTAS

Fecha ___/___/___ Has solicitado anteriormente unirse o ser empleado de Cruzada Estudiantil (Cru)?
 No Si En caso de "Si", en cual(es) país(es)? _____

Sr./Sra./Srta./Dr. -

_____ Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Dirección de Casa

Teléfono (celular) _____ (casa) _____ e-mail: _____

Fecha de Nacimiento ___/___/___ Masculino Femenino Ciudadanía(s) _____

INTERESES MINISTERIALES

- A. Estoy solicitando unirme como: ___ STAFF TIEMPO COMPLETO ___ PASANTIA (corto-plazo, en país: ___ 1año ___ 2años)
___ STINT (corto-plazo, internacional) ___ EMPLEADO/A DE OFICINA
___ STAFF ASOCIADO/A
- B. Por favor, indique el ministerio nacional en particular dentro de Cru América Latina y el Caribe al que esta solicitando: _____
- C. Por favor verifique el Componente Critico a la Misión en el cual le gustaría servir. Puede elegir dos por orden de preferencia (ponga #1 para su primera opción y #2 para su segunda opción)
___ MDE (Movimientos Dirigidos por Estudiantes) ___ LI (LeaderImpact / Movimientos Dirigidos por Lideres)
___ MGI (Movimiento Global de Iglesias) ___ ED (Estrategias Digitales)
___ Ops (Operaciones) ___ DLRH (Desarrollo de Lideres y Recursos Humanos)
___ Desarrollo de Fondos
- D. Idiomas en que hables con fluidez: ___ ingles ___ español ___ portugués ___ francés ___ holandés ___ otro: _____

EDUCACION Por favor, indique su logro educativo mas alto hasta el día de hoy:
Universidad Ciudad/País Año Recibido Carrera Diploma

Por favor prepare copias de certificados para someter cuando estés contactado para una entrevista.

TRASFONDO ESPIRITUAL

- A. Cuando iniciaste tu relación con Jesús? mes: _____ año: _____
- B. Nombre y denominación de la iglesia donde asistes actualmente

- Hace cuanto tiempo te congregues en esta iglesia?? _____
- C. Sobre una pagina aparte (por separado), cuéntanos como y cuando iniciaste tu relación con Jesús y habla sobre tu crecimiento personal en Cristo desde allí.
- D. Explique como y por que crees que Dios te esta guiando al ministerio con Cru.

ESTADO SOCIAL Y FAMILIA

A. Soltero/a
 Comprometido/a Su novio/a es Staff con Cru? Si no, el/ella tiene planes de solicitar para hacerse Staff?
 Si No
 Casado/a Fecha de Matrimonio: _____ Nombre de Cónyuge (incluye nombre de soltera)

B. Has estado divorciado/a, separado/a o tenido una anulación de matrimonio? _____
En caso de "Si", por favor indique la fecha del decreto final y los motivos por los cuales fue otorgado.

C. Por favor haga una lista de tus hijos y/o dependientes, si tienes.
Nombre Relación Fecha de Nacimiento Dependiente? (sí/no)

SALUD

El ministerio nacional puede pedir que completes un formulario de salud como parte de su proceso de solicitud.

INFORMACION DE FINANZAS E INFORMACION ADICIONAL

El ministerio nacional puede pedir que completes formularios adicionales como parte de su proceso de solicitud.

HISTORIA DE EMPLEO

Por favor indique a tu empleador actual o mas reciente:

Empleador _____ Fechas Empleadas __/__/__ a __/__/__
Dirección _____ Telefono # _____
Titulo del Trabajo _____ Tipo de Trabajo _____
Razón por Terminar _____

A quien nos podríamos dirigir? _____

Yo declaro por mi firma abajo que:

- 1. Me comprometo a ayudar a cumplir la Gran Comisión en nuestra generación, dependiendo del Espíritu Santo para guiarme y empoderarme.
- 2. He leído, comprendido y estoy de acuerdo con la Declaración de Fe de Cru.
- 3. Soy consciente de que soy responsable de recaudar cualquier apoyo financiero que sea necesario para financiar mi participación en Cru si mi solicitud es aceptada.
- 4. Según entiendo, toda la información en esta aplicación es verdadera y completa. También autorizo hacer tales consultas sobre mi empleo personal, finanzas, historial medico presente, libero a los empleadores, las escuelas o las personas de toda responsabilidad en responder a las preguntas relacionadas con mi solicitud.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

REFERENCIAS

Indique los nombres, direcciones y números de teléfono de tres referencias que lo hayan conocido por un mínimo de un año, y nuestra oficina puede contactarlo. Si alguna de las categorías no se aplica, por favor sustituya con un nombre adicional. Por favor no incluya parientes o prometidos. *Es posible que el ministerio nacional le pida mas referencia.*

1. **Pastor**
Nombre _____ Longitud de Conocimiento _____
Dirección _____ Teléfono _____

- _____ E-mail _____
2. **Miembro de Cru Staff** (aun si es conocido por menos que un año)
Nombre _____ Longitud de Conocimiento _____
Dirección _____ Teléfono _____
_____ E-mail _____
3. **Compañero de Empleo/Académico o Par/Amigo(a)**
Nombre _____ Longitud de Conocimiento _____
Dirección _____ Teléfono _____
_____ E-mail _____

*Es posible que el ministerio nacional te solicite información biográfica adicional.
Si no tienes la información de contacto de tus empleadores o referencia anteriores,*

NO DEJE QUE ESTO IMPIDA TU APLICACION.

Deje la información de contacto en blanco y puedes proporcionar esta información cuando el ministerio nacional se contacte contigo.

GRACIAS POR APLICAR!

UN REPRESENTANTE DE DESARROLLO DE LIDERAZGO Y RECURSOS HUMANOS (DLRH) DEL MINISTERIO NACIONAL AL QUE SE SOLICITASTE SE COMUNICARA CONTIGO EN LAS PROXIMAS DOS SEMANA CON RESPECTO A LOS PROXIMOS PASOS Y LA INFORMACION ADICIONAL REQUERIDA PARA PROCESAR TU APLICACION COMPLETA.