



## CHAPLAIN GAMALIEL

### GLOBAL ECCLESIASTICAL MINISTRY

*Registro de incorporación autorizado en la secretaria del Estado de Oklahoma.*

*Esta capellanía está sujeta bajo los reglamentos internos de incorporación y artículos de la corporación:*

*Ministerio Global Eclesiástico Gamaliel inc. 09/04/2018.*

### APICACIÓN PARA CAPELLANES

*El aplicante debe descargar e imprimir {este formulario} y rellenar con su propia letra, luego enviar por correo electrónico a: [seminario@gamalielinc.com](mailto:seminario@gamalielinc.com) o por WhatsApp al teléfono: +1-918-398-1567 junto con el justificante de pago del curso completo. (Usd 400)*

*Nadie está autorizado para recibir dinero, los aplicantes deben hacer directamente el depósito a la cuenta bancaria asociada a la organización.*

*Bank of América: 305006054933 Ministerio Global Eclesiástico Gamaliel Inc.*

**N.º SOLICITUD** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Identificación Personal:**

**Sexo: Hombre:** \_\_\_ **Mujer:** \_\_\_

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**N.º I.D. o Pasaporte:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos / WhatsApp:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Estado civil:** Marcar con una X donde corresponda.

**Soltero(a):** \_\_\_ **Casado(a):** \_\_\_ **Separado(a):** \_\_\_ **Divorciado(a):** \_\_\_

**Características Personales:**

**Estatura:** \_\_\_\_\_ **Peso aprox:** \_\_\_ Lbs. **Color cabello:** \_\_\_\_\_

**Color de Ojos:** \_\_\_\_\_ **Tipo de Sangre: RH** \_\_\_\_\_

**Formación:** Marcar con una X donde corresponda.

**Escolar:** \_\_\_ **Secundaria:** \_\_\_ **Técnica:** \_\_\_ **Universitario:** \_\_\_ **Ninguna:** \_\_\_

**Profesión o actividad de trabajo:** \_\_\_\_\_

**Lugar actual de residencia:**

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_

**País:** \_\_\_\_\_

**¿A quién se debe contactar en caso de Emergencia para confirmación de sus datos?**

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos/ WhatsApp** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**YO EL APLICANTE, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

- 1. TODA LA INFORMACIÓN ESCRITA EN ESTE FORMATO ACERCA DE MI, ES VERDADERA Y DE NO SER ASÍ ME RESPONSABILIZO A DAR CUENTA POR ELLO.**
- 2. EL USO QUE DARÉ A LA PLACA Y EL I.D. DE ESTA CAPELLANÍA ES ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA EL SERVICIO SOCIAL Y ATENCIÓN DE LOS NECESITADOS.**
- 3. CUALQUIER ACCIÓN QUE INCURRA A DELITO POR EL MAL USO DE MI PLACA Y I.D. DE ESTA CAPELLANÍA ES DE MI ENTERA Y ÚNICA RESPONSABILIDAD Y POR LO TANTO EXIMO DE TODA CULPA A LA ORGANIZACIÓN MINISTERIO GLOBAL ECLESIASTICO GAMALIEL.**
- 4. ACEPTO Y ESTOY DE ACUERDO A SUJETARME A LOS REGLAMENTOS Y ARTÍCULOS INTERNOS DE LA CORPORACIÓN MINISTERIO GLOBAL ECLESIASTICO GAMALIEL.**

**Y PARA QUE QUEDE CONSTANCIA DE TAL ACTO FIRMO CON MI PUÑO Y LETRA Y ANEXO EL NÚMERO DE MI IDENTIFICACIÓN PERSONAL.**

**HOY \_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_ YO, EL APLICANTE PARA CAPELLÁN ARRIBA MENCIONADO**

\_\_\_\_\_  
**N.º I.D.** \_\_\_\_\_

**FIRMA**