

## **FORMULARIO DE ADMISIÓN**

### **Información personal**

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (Año, mes, día) \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Estado Civil \_\_\_\_\_ Tiene hijos? \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Número de hermanos \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_

Dirección de residencia \_\_\_\_\_

Ciudad o municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Información académica**

<b>Nivel de estudios</b>	<b>Años cursados</b>	<b>Institución</b>
Primaria		
Secundaria		
Técnico		
Educación no formal		
Universitarios		
Otro		

### **Condiciones actuales de salud**

¿Qué tipo de alimentación tiene?

\_\_\_\_\_

¿Qué enfermedades ha padecido?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Tiene alguna clase de limitación que le impida realizar trabajo físico fuerte?

Si \_\_\_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Otros datos del aspirante**

¿Qué tipo de trabajos manuales realiza?

---

---

¿Toca algún instrumento musical?

Si \_\_\_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Posee algún talento o destreza que quisiera compartir?

---

¿Qué piensa sobre la experiencia de vivir en comunidad?

---

---

¿Ha tenido un encuentro personal con Jesús y le ha rendido todas las áreas de su vida?

---

---

---

¿Es usted Adventista del Séptimo Día? Si \_\_\_ No \_\_\_ Hace cuanto? \_\_\_\_\_

¿Qué libros del espíritu de profecía ha leído completamente?

---

---

Describe su vida devocional

---

---

---

Experiencias anteriores de trabajo misionero o preparación (si las ha tenido)

Lugar \_\_\_\_\_

Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de finalización \_\_\_\_\_

Persona encargada \_\_\_\_\_

Motivo de retiro \_\_\_\_\_

Experiencia adquirida \_\_\_\_\_

---

---

Lugar \_\_\_\_\_  
Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de finalización \_\_\_\_\_  
Persona encargada \_\_\_\_\_  
Motivo de retiro \_\_\_\_\_  
Experiencia adquirida \_\_\_\_\_

---

---

Lugar \_\_\_\_\_  
Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de finalización \_\_\_\_\_  
Persona encargada \_\_\_\_\_  
Motivo de retiro \_\_\_\_\_  
Experiencia adquirida \_\_\_\_\_

---

---

*¿Qué lo motiva a solicitar ingreso al programa de la Fundación Vida Superior?  
(respuesta breve y concreta)*

---

---

---

*¿Desea suministrar alguna información adicional que nos ayude en su proceso de selección?*

---

---

---

*¿En caso de ser elegido tiene usted disponibilidad inmediata?*

---

**Referencias familiares**

Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

-----  
-----  
Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

**Referencias personales**

Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

¿Cuanto tiempo hace que conoce al aspirante? \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

-----  
-----  
Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

¿Cuanto tiempo hace que conoce al aspirante? \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

-----  
-----  
Nombre \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

¿Cuanto tiempo hace que conoce al aspirante? \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

-----  
-----  
*Me comprometo*

\_\_\_\_\_  
*firma del aspirante*

*Envíe su formulario a:*

**FUNDACIÓN VIDA SUPERIOR**  
*Servientrega - piendamó- cauca*

*Telefono: 3147124873*

*Pagina web.*

[www.vidasuperior.org](http://www.vidasuperior.org)

[info@vidasuperior.org](mailto:info@vidasuperior.org)