

Beth Shafa Ministries

www.BethShafa.org



**JC WARRIOR ACADEMIA & CHAPLANCY
WASHINGTON DC UNITED STATES
PO BOX 153 FALLS CHURCH VA 22040
Solicitud de ingreso a esta capellanía**

Yo _____ Titulo/Posicion _____

Fecha de nacimiento _____

Mi dirección es _____

Mi Número de Teléfono es: _____ y el Celular: _____

Mi email es: _____

El Oficio secular que realizo es _____

Pertenezco a la iglesia _____

Ubicada en: _____

El Pastor es: _____ y su teléfono es: _____

Pastor email es: _____

Ponga aquí la letra de su camisa _____ Y el # de su pantalón _____

****NOTA: Si la talla de su camisa pasa de XL, o si el pantalón pasa de 38 usted pagara \$10.00 adicional.***

=====

Has sido usted convicto de un crimen? Si ___ / No ___

Tiene un caso criminal pendiente en una corte de EEUU? Si ___ / No ___

Tiene un caso criminal pendiente en una corte de su pais? Si ___ / No ___

Si su respuesta es si explicar _____

****NOTA: Como parte de su solicitud, usted da su consentimiento para una investigación de antecedentes.***

Respaldo de sus líderes & directores

Nombres de sus líderes y directores quien otorgo su credencial _____

Nombre de Iglesia o institución _____

Numero de telefono e email _____

Recomiendo al señor(a): _____

Para que trabaje en esta institución, ya que él es miembro activo de la institución que represento, y es una persona seria, responsable y que cumple en todo lo establecido en la organización.

Firma del Ministro

Telefono

Email

***NOTA: Por favor proporcione una copia de la identificación de su director con la firma incluida.**

DECLARACION JURADA ANTE DIOS Y LOS HOMBRES

- Yo, _____ prometo ante Dios y los directivos de esta
- Asociación que todo cuanto he dicho corresponde a la verdad
- Cumpliré todo lo establecido en su Constitución y Reglamentos de JCW.
- Asistiré puntualmente a los eventos que se realicen y a las reuniones mensuales
- Entregare mi cuota anualmente según este establecido
- Reconozco que mis derechos de miembro los pierdo por:
 - a. Violar las leyes de mi país, o por tener una conducta impropia de un capellán
 - b. Revelarme contra los directivos de la organización,
 - c. Hacer uso indebido o para provecho personal de mi placa o credenciales;
 - d. Por ausentarme tres meses consecutivos, sin mostrar una excusa razonable;
 - e. Por haber sido expulsado de la iglesia de donde soy; y
 - f. Por no pagar mis cuotas a tiempo, o dejarla de pagar
- Una vez ya no sea miembro de esta institución, entregare a la institución mi carnet y placa, sin exigir a cambio la devolución de ningún bien material, ni económico tan pronto pierda por las razones ya Mencionadas mis derechos de miembro.
- Si después de haber tomado el curso usted decide no seguir como miembro de la institución, a usted se le deducirán \$125.00 del total que halla pagado
- Declaro que yo, y solamente yo soy el único responsable y quien asume las consecuencias de cualquier acto criminal o delincuencia que yo pueda cometer y no la organización
- Autorizo a hacer una verificación de mi antecedente judicial (background check)

***NOTAS:**

1. **El costo de los cursos dentro del Estado de Washington DC, es de \$525.00**

2. Con este pago usted recibirá:

- Un curso
- Informacion de capellanía,
- Un Id
- Una placa con su nombre grabado,
- Un pantalón
- Una camisa con los parches de la organización
- Una corbata
- Una correa
- Un par de alfileres (JCW)
- Un par de tableros de hombro

3. En caso de cambiar de opinión con respecto a esta aplicación, usted solo tiene 30 días para reclamar la devolución de su dinero

4. Si en algun momento usted decide su resignacion JCW la placa, el ID y los 2 tableros de hombros seran devueltos a JCW sin derecho a reembolso de monetario

Nombre _____

A los _____ días del mes de _____ del Año _____.

Firma del Solicitante

Firma del Director

