# logo_1887990_print.jpg

**Llevando la Paz Por Doquier**

Estamos llamados a ser una Iglesia Misional que ofrece a cada persona un hogar espiritual donde cada uno está facultado para vivir una vida basada en el Evangelio y cumplir la Gran Comisión de Jesucristo.

Capellanes Comunitarios de México es una organización ecuménica de apoyo pastoral. Aceptamos a toda persona interesada en ofrecer acompañamiento moral, pastoral y espiritual a la gente en está pasando una crisis en su vida. Compartimos el amor de Dios expresado por Jesucristo en las Sagradas Escrituras. **No es nuestro fin hacer proselitismo para convertir a una persona ni aumentar la afiliación a ninguna iglesia.**

**Datos Personales:**

|  |
| --- |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Apellido Materno: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Apellido Paterno: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Ciudad: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Estado: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Código Postal: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono casa: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono celular: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Correo Electrónico: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha Nacimiento: Día Elija un elemento. Mes: Elija un elemento. Año: Elija un elemento. |
| Número CURP: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Estado Civil: Elija un elemento. |
| Nombre Completo Cónyuge/pareja: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Lugar de Casamiento: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha de Casamiento: dd/mm/aaaa |

Capellanes Comunitarios de México (CCM) reconoce el matrimonio igualitario y las uniones / matrimonios que han sido bendecidos a través de una ceremonia de compromiso, sin importar su estatus legal. Jesús nunca rechazó a nadie por su estado o condición de vida; nosotros tampoco.

**Presencia en la Web**

Por favor escriba los sitios web, blogs, Facebook etc que mantienes:  
Haga clic aquí para escribir texto.

**Vida Sacramental / Llamados Pastorales**

Por favor, indique la fecha, lugar y denominación de cada uno de los siguientes sacramentos o llamados recibidos. Proporcione una copia del las actas o certificados correspondientes. Obispos católicos deben presentar una copia de su Sucesión Apostólica.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sacramento/Llamado | Fecha | Lugar | Denominación |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. |

¿Tiene o ha tenido un problema con abuso de drogas/alcohol? Elija un elemento.

¿Alguna vez ha recibido tratamiento para el abuso de drogas? Elija un elemento.

En caso afirmativo, por favor explique: Haga clic aquí para escribir texto.

¿Alguna vez se le ha aconsejado buscar tratamiento para el abuso de drogas/alcohol? Elija un elemento.

En caso afirmativo, por favor explique: Haga clic aquí para escribir texto.

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? Elija un elemento.  
En caso afirmativo:**\***

Descripción de la ofensa: Haga clic aquí para escribir texto.

Lugar y fecha de la condena: Haga clic aquí para escribir texto.

Explicación de las circunstancias Haga clic aquí para escribir texto.

**\*Anexe una copia del Certificado de Antecedentes Penales / No Penales**

Una condena anterior no es necesariamente un impedimento para la ordenación / incardinación.

**Información Laboral**

Enumere por favor sus dos últimos trabajos, comenzando por el más reciente. Incluya su título, breve descripción del trabajo, la organización, la ubicación y las fechas. *(Se puede anexar su Currículum Vitae)* Haga clic aquí para escribir texto.

Por favor indique las competencias profesionales que siente que será de beneficio para su ministerio como capellán. Haga clic aquí para escribir texto.

**Experiencia Educativa\***

Indique su experiencia educativa en la siguiente tabla. Adjunte una copia de cualquier título, diploma o certificado recibido.

Carencia de una educación formal muchas veces fue por falta de oportunidad. Si usted conoce el amor de Dios y puede compartirlo con los demás, ésa es la educación necesaria. Si ha participado en cursos ofrecidos por su iglesia, favor de indicarlo también.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Escuela | Nivel | Plan de Estudio | Título | Año |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un elemento. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Lista de Experiencias de Servicios Comunitarios/Pastorales: Proporciona información sobre su servicios comunitarios/pastorales ya sean pagados o de voluntariado: Haga clic aquí para escribir texto.

**Afiliaciones Religiosas**

¿Cuál es su afiliación o denominación actual? Haga clic aquí para escribir texto.

Por favor aliste las afiliaciones religiosas anteriores y todas los puestos eclesiásticos oficiales que ha tenido. Incluya también el lugar y las y fechas aproximadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Afiliación | Puesto | Lugar | Fechas |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**Consecuencias por dar información falsa.**

Si se descubre, ya sea durante el proceso de solicitud o posteriormente, que cualquier información proporcionada es falsa, ya sea en la propia aplicación, en cualquier archivo adjunto o en cualquier documento proporcionado por un tercero, como una transcripción o carta de recomendación, el candidato será despedido de la CCM inmediatamente y sin recurso de apelación.

**Declaración de Fe**

Al enviar esta solicitud, declaro y confieso que:

* Creo en un solo Dios, el Creador, el Hijo y el Espíritu Santo y acepto fe cristiana expresada en los dos Credos: el de los Apóstoles y el Credo Niceno.
* Rechazo el pecado y el mal.
* Acepto a Jesucristo como mi Salvador y Señor, confiando en su gracia y amor.

**Verificación y autorización**

Bajo protesta de decir la verdad, doy fe de que toda la información dada por mí, ya sea por escrito o de anexo, es verdad y factual a mi mejor conocimiento. Entiendo que la falsificación de información dada en esta aplicación será motivo de la anulación de esta solicitud o el despido inmediato de Los Capellanes Comunitarios de México.

Firma:

Fecha y: Lugar:

Lista de Documentos Requeridos:

1. Llenar Solicitud de Afiliación
2. Informe o Certificado de Antecedentes Penales / No Penales.
3. Copia de Credencial de Elector Vigente
4. Copia del CURP
5. Copia de tu Currículum Vitae (CV)
6. Copia de Boleto de Bautizo y/o Confirmación. (En su lugar una certificación de papel membrete del párroco/pastor/ministro de tu Iglesia)
7. Copia de Certificados, Diplomas o Licenciaturas recibidos
8. Dos (2) cartas de recomendación, pueden ser de amigos, supervisor o párroco/pastor/ministro.
9. Copia de la licencia  ministerial y / o la Ordenación (si aplica)
10. 1 foto tamaño infantil (2.5cm x 3cm) tomada con tu cámara digital lo suficientemente clara para producir ID).
11. Completar satisfactoriamente el Curso Básico de Capellanía Comunitaria