

# SOLICITUD PARA EMIGRAR A EUROPA

Nombre _____	[ ] Hno [ ] Hna	Edad _____
Apellido(s) _____	Nombre _____	Inicial _____
Nacionalidad: _____	Idioma(s) que habla: _____	Nivel de destreza _____
Fecha de nacimiento: _____	_____	_____
Localidad presente: _____	_____	_____
Dirección _____	País _____	Teléfono del hogar ( ) _____
Postal _____	_____	Móvil ( ) _____
_____	_____	Correo electrónico _____
Educación: _____	Institución académica _____	Concentración _____
_____	_____	Grado obtenido _____
Ocupación presente o reciente: _____	_____	_____
Fechas en que sirvió a tiempo completo: _____		
Localidad y naturaleza de su servicio a tiempo completo: _____		
Nombre y teléfono de su coordinador de servicio a tiempo completo: _____		

Fecha en que fue salvo: _____	Fecha de su bautismo: _____
Fecha en que ingresó en la iglesia: _____	Localidad _____
Áreas del servicio en la iglesia en las que ha participado: _____	
_____	
Participación en entrenamiento a tiempo completo (fechas y lugar): _____	

Estado civil: [ ] Soltero [ ] Casado [ ] Comprometido [ ] Divorciado [ ] Separado	
Nombre del cónyuge: _____	Edad del cónyuge: _____
Fecha de matrimonio: _____	Ocupación de la esposa: _____
Actitud del cónyuge a la migración a Europa: [ ] En total acuerdo [ ] De acuerdo [ ] Neutral	
[ ] En desacuerdo	
¿Emigrará con su familia? [ ] Sí [ ] No	
Nombres y edades de sus hijos: _____	

Usted y su familia, ¿están en buena salud y condición física? [ ] Sí [ ] No
Alguna incapacidad física: _____
Alguna incapacidad/limitación psicológica (pasada o presente): _____
_____

Su respaldo económico provendrá de:
[ ] Usted [ ] La iglesia [ ] Familiares o amigos [ ] Otros medios _____
Otra información relevante al apoyo financiero: _____
_____

¿Cómo intenta emigrar?
[ ] Para servir a tiempo completo [ ] Estudiar a tiempo completo [ ] Trabajar a tiempo completo
[ ] Para abrir su hogar
¿Tiene usted la capacidad económica para alquilar o comprar una casa o apartamento en Europa?
[ ] Sí [ ] No
Países por los cuales tiene carga :
¿Cuándo puede emigrar? _____
¿Por cuánto tiempo permanecería en Europa? _____
¿Cuándo podría venir a Anaheim al entrenamiento de emigración? _____

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Por favor complete también la parte al dorso*

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

En el espacio provisto abajo por favor escriba una descripción breve de su experiencia en edificar la vida de iglesia y su servicio en la vida de iglesia al cuidar de otros.

Area with horizontal lines for writing the applicant's experience.

Favor de llenar y enviar su solicitud a:

Lord's Move to Europe  
P.O. Box 9107  
Anaheim, CA 92812

Fax: 714-828-4422

Teléfono: 714-828-4411

Correo electrónico: [Anaheim@lordsmove.org](mailto:Anaheim@lordsmove.org)

