



Instituto de Capellanía Adventista (ACI)



Ministerios
de Capellanía
Adventista

Requisitos de aceptación en la Unidad de Educación Clínica Pastoral

Antes de completar la solicitud de la Unidad CPE, complete los primeros cinco pasos Marque cada paso y cargue esta lista completa en su perfil en línea de ACI.

Todo candidato(a) deben crear un perfil en la base de datos de ACI a portal.AdventistChaplains.org.

Todo los candidatos deben ser aprobados por su institución empleadora y sus Director de División ACM. **(Cargue una carta de su institución y su división Director de ACM.)**

Todo candidato(a) debe poseer un título de maestría (se prefiere el área teológica). Se pueden aprobar excepciones para candidatos con un título universitario en teología según el caso, previa revisión aprobación de ACI. **(Cargue una transcripción oficial en su perfil de ACI.)**

Candidatos (as) deben poseer un mínimo de 2 años de experiencia pastoral. **(Cargue un currículum de no más de 2 páginas en su perfil de ACI.)**

Los candidatos (as) deben ser comisionadas / ordenados, o estar en preparación para la ordenación o comisionamiento con credencial o licencia ministeriales apropiadas. **(Cargue una copia de la licencia / credencial en su perfil de ACI.)**

Todos los candidatos (as) deben completar una solicitud y una entrevista con un miembro de la facultad de ACI antes de que el supervisor de capacitación los acepte en el programa.

Información del Solicitante

Nombre: _____ Fecha: _____
Apellidos Nombres

Dirección: _____
Dirección Física

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____ Email _____

Unidad Extendida de ECP SI NO ¿Ha tomado ECP antes? SI NO

Unidad Intensiva de ECP SI NO Cuándo? _____

Supervisión de ECP SI NO

Educación – para más educación por favor use una hoja separada de papel

Colegio: _____ Dirección: _____

De: _____ A: _____ ¿Se graduó? SI NO Título: _____

Seminario: _____ Dirección _____

De: _____ A _____ ¿Se graduó? SI NO Título _____

Referencias

Provea tres referencias, una académica, una denominacional y otra personal.

Nombre: _____ Relación _____

Institución: _____ Teléfono _____

Dirección _____

Nombre _____ Relación _____

Institución _____ Teléfono _____

Dirección _____

Nombre _____ Relación _____

Institución _____ Teléfono _____

Dirección _____

Escritos de Admisión

Por favor escriba un documento de no más de 10 páginas a doble espacio utilizando los siguientes puntos como guía:

- **Un relato bastante completo de su vida.** Incluya personas y eventos significativos e importantes, especialmente cuando han impactado, o continúan impactando, su crecimiento y desarrollo personal. Describa su familia de origen, las relaciones familiares actuales y las relaciones importantes y de apoyo.
- **Una descripción de tu crecimiento y desarrollo espiritual.** Incluya su herencia de fe, describa y explique su historia de conversión personal, su llamado al ministerio, las experiencias religiosas y las personas y eventos significativos que han impactado, o continúan impactando, su crecimiento y desarrollo espiritual.
- **Una descripción de su historia laboral (vocacional).** Incluya una lista cronológica de trabajos / puestos / fechas de empleo y una breve declaración sobre su empleo actual y sus relaciones laborales, esto no es un curriculum vitae.
- **Un relato de algún "incidente de ayuda" en el que usted fue la persona que brindó la ayuda.** Incluya la naturaleza y el alcance de la solicitud, su evaluación del (los) problema (s), problema (s), situación (s). Describa cómo llegó a involucrarse y lo que hizo. Brinde un comentario breve y evaluativo sobre lo que hizo y cómo cree que pudo ayudar.
- **Sus impresiones sobre la Educación Clínica Pastoral.** Indique, por ejemplo, lo que cree o imagina que será el ECP. Indique si se le está solicitando un ECP. Indique los objetivos de aprendizaje o los problemas que conoce y que le gustaría abordar en ECP. Finalmente, indique cómo el ECP puede ayudarlo a satisfacer las necesidades generadas por su ministerio o su llamado al ministerio.

Importante: debe haber una carta de aprobación de su asociación o misión local, firmada por el presidente de su conferencia o su representante, que indique que apoyarán su participación en el programa de Educación Clínica Pastoral y tienen la intención de darle el tiempo necesario para completar el proceso y recibir Crédito por tu trabajo. Es imperativo que se guarde una copia de esa carta en la oficina ministerial de su conferencia local para evitar confusiones en caso de que se cambie o se transfiera el liderazgo de la conferencia.

Entrevista de admisiones: se requiere que complete una entrevista de admisiones con una persona aprobada por el Instituto Adventista de Capellanía para realizar dicha entrevista.

Entrevista de Admisiones

Entrevista: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Recomendaciones:

Declaración y firma

Yo, _____ *certifico que las respuestas dadas en esta solicitud son verdaderas.*

En caso de que esta solicitud lleve a una aceptación en el programa de Educación Clínica Pastoral, entiendo que proveer información falsa o incorrecta en mi aplicación o en la entrevista, puede resultar mi destitución o despido del programa de Educación Clínica Pastoral

Firma: _____ Fecha: _____