

BIENVENIDO A CHAPLAINS UNITED



El ministerio del capellán es compartir y ofrecer el amor de Dios a todos aquellos que se encuentren en necesidad. Los Capellanes son hombres y mujeres que aceptan el compromiso de ser instrumentos de Dios en su proceso de restaurar la salud mental, física, social y espiritual de la humanidad - especialmente de los más necesitados.

Misión: Promocionar la capacitación de hombres y mujeres en el campo del cuidado pastoral y de la consejería profesional así como también el propulsar la profesión de la capellanía y consejería como disciplinas comprometidas con el bienestar integral de los seres humanos.

Si tiene alguna pregunta por favor comuníquese con uno de nuestros representantes o puede llamar al (214) 624 6824.

NORTH TEXAS COLLEGIATE INSTITUTE
Main Office
12895 Josey Lane, Suite 230
Farmers Branch, TX 75234
www.ntcollege.org

COMPLETED BY NTCI MAIN OFFICE ONLY

BADGE NO. ASSIGNED _____ CHAPLAIN ID NO. _____
DATE OF GRADUATION _____ AMOUNT PAID _____ BALANCE _____
CHAPLAIN TYPE _____ SECTION _____
INSTRUCTOR COORDINATOR DIRECTOR SINCE _____
SUSPENSION DATE _____ TERMINATION DATE _____
DUE TO DID NOT RENEW UNABLE TO CONTACT INACTIVITY CONDUCT
RETURN BADGE YES NO

MEMBERSHIP APPLICATION (Aplicación de Membrecía)
Please Print or type only (Por favor utilizar letra de molde)
Para procesar su aplicación a tiempo, Favor de llenar COMPLETAMENTE
Must be 18 years or older to qualify. Debe ser mayor de 18 Años para calificar

CHECKLIST/LISTA A COMPLETAR

- **COMPLETED CHAPLAIN APPLICATION (APLICACION COMPLETADA)**
- **COPY OF IDENTIFICATION (COPIA DE IDENTIFICACION)**
- **PASSPORT PHOTO (FOTOGRAFIA DE PERFIL PASAPORTE)**
- **2 LETTER OF RECOMMENDATIONS FOCUSED ON SPIRITUAL AND MORAL CONDUCT (2 CARTAS DE RECOMENDACION CON ENFOQUE A SU CONDUCTA MORAL Y ESPIRITUAL)**
- **PROOF OF RESIDENCY EX. PHONE BILL, UTILITIES, LETTERS ON YOUR NAME (CORRESPONDECIA A SU NOMBRE, EJE: FACTURA DE LUZ, TELEFONO)**
- **COPIES OF OTHER CERTIFICATIONS INCLUDING BUT NOT LIMITED TO BIBLE STUDIES, BAPTISM, LEADERSHIP TRAINING, CPR/FIRST AID CERT. (COPIAS DE CERTIFICACIONES PREVIAS COMO PERO NO LIMITADAS A ESTUDIOS BÍBLICOS, BAUTISMO EN AGUA, CURSOS DE CAPACITACIÓN EN SU IGLESIA LOCAL, CURSO DE LIDERAZGOS, RCP O PRIMEROS AUXILIOS)**
- **"CLEARANCE LETTER" SUBMIT AN OFFICIAL LETTER FROM THE CITIES IN WHICH YOU HAVE LIVED FOR THE PAST 5 YEARS. Police Department Issued ("Clearance Letter" Someter una carta oficial de las ciudades en las que ha vivió por los últimos 5 años) Redactada por el Departamento de Policía.**

1. PERSONAL INFORMATION (Información Personal)

Escriba el nombre exactamente como desea que aparezca en su credencial.

Name (Nombre) _____ Government Photo ID (Mandatory) (Mandatorio)
_____ (DL) (ID) _____

D.O.B (Fecha de Nacimiento) _____. SS# _____ - _____ - _____

Male/Hombre () Female/Mujer ()

Nationality (Nacionalidad) _____

Occupation (Ocupacion) _____

Home Address (Dirección)

Mobile Phone (Número de Teléfono) (_____) _____

Emergency Phone (Contacto en Caso de Emergencia) (_____) _____

Email/Correo Electrónico _____

Social Media Account (Cuentas en Redes Sociales):

2. ACADEMIC BACKGROUND (Tranfondo Academico)

COLLEGES/UNIVERSITIES ATTENDED: (Colegios/Universidades)

Level Completed (Nivel Completado) _____

Level Completed (Nivel Completado) _____

SEMINARIES/BIBLE COLLEGES ATTENDED: (Seminarios/Colegios Biblicos)

Level Completed (Nivel Completado) _____

Level Completed (Nivel Completado) _____

3. CHURCH AFFILIATION (Afiliación de IGLESIA)

Provide information about church where you currently attend.

Indique a que iglesia usted pertenece actualmente.

Name of Church (Nombre de la Iglesia)

Address (Dirección)

Pastor's Name (Nombre del Pastor)

Ministerial Experience: (Experiencia Ministerial)

Current Position/Desempeño en la Iglesia _____

Date of Ordination or Licensing in Ministry: _____

4. PERSONAL REFERENCE (Referencia Personal)

Fill this part to the BEST of your knowledge.

Conteste con la información más actual según su conocimiento.

Name of Personal Reference (Nombre de Referencia) _____
Address (Dirección) _____
Numbers of Years Known (Años que le conoce) _____
Phone (Teléfono) _____ Relation to Reference (Parentezco) _____

Name of Personal Reference (Nombre de Referencia) _____
Address (Dirección) _____
Numbers of Years Known (Años que le conoce) _____
Phone (Telefono) _____ Relation to Reference (Parentezco) _____

5. SPONSORSHIP (PATROCINADOR)

Name of Sponsor (Nombre del Patrocinador) _____

(Board Member's Signature Required) (Firma del Miembro del Directivo)

6. CRIMINAL BACKGROUND (TRANSFONDO CRIMINAL)

Have you ever been arrested for, charged with, or convicted of a felony or misdemeanor, including incidents handled in juvenile court, in the United States? Do not include minor traffic violations unless they were alcohol or Drug related. ¿Alguna vez ha sido arrestado, acusado o condenado por un delito mayor o menor, incluyendo los incidentes manejados por el tribunal de menores, en los Estados Unidos? No incluya violaciones de tráfico menores a menos que fueran relacionados con alcohol o drogas.

Yes/Si () No/No ()

Have you EVER been arrested for, charged with, or convicted of a crime in any country other than the United States? ¿Alguna vez ha sido arrestado, acusado o condenado por un delito en cualquier país que no sea Estados Unidos?

Yes/Si () No/No ()

If you answered "Yes" you must include a certified court disposition, arrest record, charging document, sentencing record, etc., for each arrest, unless disclosure is prohibited under state law.

Si su respuesta es " Sí ", debe incluir un certificado de disposición judicial, registro de arresto, documento, registro de la sentencia, etc. Una para cada arresto, salvo que su divulgación está prohibida por la ley estatal.

Do you possess any other state, county, or federal identification(s) that permit you to enter other penal institutions? ____ Yes ____ No (If yes, please list institutions/badges. (Posee alguna licencia o identificación federal que le permita entrar alguna institución penal ____ Si ____ No, (si contesta si, por favor describa) (Failure to comply to this section can result in termination from the program or non-entry into the program) (Si no completa esta sección se dará por terminado su entrada al programa de capellán)

A \$50.00 PROCESSING FEE WILL BE CHARGED AT THE TIME OF SUMMITTING ALL DOCUMENTS. THIS FEE IS NOT REFUNDABLE.

UN CARGO DE \$50.00 PARA GASTOS DE PROCESAMIENTO NO SERÁ REEMBOLSABLE EN CASO QUE NO SEA APROBADO.

APPROVAL PROCESS WILL BE BASED ON THE FOLLOWING:

- The accuracy of the information provided in the application.
- Information submitted
- The information available in the criminal or background record of the state you live and/ or "Clearance Letter".
- An examination of the recommendation letters submitted where it focused on the individual's moral and spiritual conduct.

EL PROCESO DE APROBACIÓN SERÁ BASADO EN LO SIGUIENTE:

- La veracidad de la información provista en la aplicación.
- La Información de los documentos sometidos.
- La información disponible en el registro criminal del estado en que vive y/o "Clearance Letter".
- Una exanimación profunda de las cartas de recomendación con enfoque a la conducta moral y espiritual de la persona y su testimonio en su iglesia local.

I acknowledge that the information contained in this application is true and accurate to the best of my knowledge. I understand that all information submitted will be kept in the strictest of Confidence. Acknowledged that I have received a copy of Ethic Code for Christian Chaplains NTCL. I understand that this information may or may not be used for background checks to determine my eligibility and continuity in this program.

(Doy Fe que esta información que he provisto es cierta y entiendo que es totalmente Confidencial. Doy fe que he recibido una copia del Código de Ética para el Capellán Cristiano De NTCL. También estoy consciente que mi información podría ser usada para chequeos de transfondo crimininal la cual determinara mi elegibilidad o continuidad en este programa.

Signature of Applicant (Firma de Apicante) _____ Date: _____