

## IMPORTANTE

Adjunte una foto tamaño  
pasaporte  
tomada en el último año.

(Es requisito).

## SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE VOLUNTARIOS

Esta solicitud es SOLO para quien goce de buena salud física, emocional y espiritual, y tenga la actitud del profeta Isaías, quien dijo: “¡Aquí estoy yo! Envíame a mí” (Is. 6:8). Los aspirantes pueden ser invitados a trabajar temporalmente en Betel, en construcciones teocráticas o en otra modalidad del servicio. Conteste todas las preguntas que le apliquen; si no lo hace, no podremos determinar si reúne los requisitos. Escriba todas las respuestas en computadora o con letra legible. Si necesita más espacio, adjunte una carta. (Quienes deseen apoyar periódicamente obras de construcción o mantenimiento a nivel local deben llenar una *Solicitud de voluntario local de diseño y construcción* [DC-50]).

### A. DATOS PERSONALES:

1. a) Nombre legal: ..... b) Sexo: ( ) Masculino ( ) Femenino  
(Apellidos) (Primer nombre) (Segundo nombre)
2. Dirección postal: .....  
(Calle y número, o ruta y buzón) (Ciudad) (Provincia o estado) (Código postal) (País)
3. a) Teléfono fijo: ..... b) Teléfono móvil: ..... c) Correo electrónico: .....
4. Congregación: .....  
(Nombre) (Ciudad) (Provincia o estado)
5. a) Fecha de nacimiento: ..... b) Edad actual: ..... c) Lugar de nacimiento: .....  
(Día) (Mes) (Año) (Ciudad) (Provincia o estado) (País)
- d) Raza: ..... e) ¿De qué país es ciudadano? .....
- f) Si es ciudadano naturalizado, indique la fecha y el número del certificado de naturalización: .....
- g) ¿Es extranjero con permiso de residencia? ..... ( ) Sí ( ) No
- h) En caso afirmativo, adjunte fotocopia por ambas caras de la tarjeta de residencia.
- i) ¿Le han denegado un visado o ha sido deportado alguna vez? ..... ( ) Sí ( ) No
- j) En caso afirmativo, explique: .....
6. Número de seguro social/Número de identificación oficial: .....
7. a) Estado civil: ( ) Soltero ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viudo ( ) Comprometido ( ) Saliendo con alguien
- b) Si está soltero/a, ¿tiene pensado casarse pronto? ..... ( ) Sí ( ) No
- c) Si está casado/a, escriba el nombre de su cónyuge. O si está comprometido/a, escriba el nombre de su novia/o: .....
- d) Si está casado/a, escriba la fecha de matrimonio: ..... Apellido de soltera: ..... ( ) N/A  
(Día) (Mes) (Año)
- e) Si está separado/a o divorciado/a, explique la razón: .....
- f) ¿Está bíblica y legalmente libre para volverse a casar? ..... ( ) Sí ( ) No
- g) ¿Tiene hijos? ..... ( ) Sí ( ) No
- h) ¿De qué edades? ..... i) ¿Dependen económicamente de usted ellos u otras personas (aparte de su cónyuge)? ..... ( ) Sí ( ) No
8. a) ¿Qué idiomas lee y habla con fluidez? .....
- b) ¿Qué idiomas escribe? .....
- c) ¿Cuántas palabras por minuto puede mecanografiar? .....
9. a) ¿Tiene deudas u obligaciones económicas pendientes? ..... ( ) Sí ( ) No
- b) En caso afirmativo, ¿a cuánto ascienden y cuándo espera pagarlas? .....
- c) ¿Puede costear el viaje a su asignación si se acepta su solicitud? ..... ( ) Sí ( ) No
10. a) Si en su país es necesario inscribirse para el servicio militar, ¿se ha inscrito? ..... ( ) N/A ( ) Sí ( ) No
- b) Indique su clasificación: .....
11. a) Privilegios actuales ( ) Miembro familia Betel ( ) Volunt. ext. tiempo parcial ( ) Volunt. ext. tiempo completo ( ) Volunt. temporal ( ) Volunt. a distancia  
(marque todos los que correspondan): ( ) Asesor de Betel ( ) Precursor regular ( ) Graduado Esc. Bfb. Varones Solteros ( ) Graduado Esc. Bfb. Matrimonios Cristianos  
( ) Graduado Esc. Evangelizadores del Reino ( ) Precursor especial ( ) Misionero ( ) Siervo de construcción ( ) Volunt. construcción  
( ) Siervo S. Asambleas/Inst. Escuelas Bíblicas ( ) Sup. circuito sustituto ( ) Sup. circuito ( ) Anciano ( ) Siervo ministerial  
( ) Otro: .....
- b) ¿Desde cuándo está en el servicio de tiempo completo? ..... ( ) N/A
12. a) Privilegios anteriores ( ) Miembro familia Betel ( ) Volunt. ext. tiempo parcial ( ) Volunt. ext. tiempo completo ( ) Volunt. temporal ( ) Volunt. a distancia  
(marque todos los que correspondan): ( ) Asesor de Betel ( ) Precursor regular ( ) Precursor especial ( ) Misionero ( ) Siervo de construcción o internacional  
( ) Voluntario de construcción o internacional ( ) Sup. circuito sustituto ( ) Sup. viajante ( ) Otro: .....
- b) ¿Bajo qué nombre? ..... c) ¿Cuándo? ..... d) Número de identificación: .....
- e) Si ya no está en el servicio de tiempo completo (especial o no), explique la razón: .....

## B. HISTORIAL ESPIRITUAL:

1. a) Fecha de bautismo: ..... b) ¿Es ungido o de "las otras ovejas"? .....  
(Día) (Mes) (Año)
- c) Si es ungido, ¿desde cuándo participa ininterrumpidamente de los emblemas? .....
2. a) ¿Ha sido censurado por un comité judicial en los últimos tres años? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, ¿cuándo? .....
- c) ¿Ha sido readmitido por un comité judicial en los últimos cinco años? ..... ( ) Sí ( ) No  
d) En caso afirmativo, ¿cuándo? .....
3. a) ¿Escucha música con contenido inmoral, violento, obsceno o relacionado con el espiritismo u otros temas impropios para cristianos?  
(w10 15/5 pág. 32; yp2 págs. 255, 256, 259, 260). ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En el último año, ¿ha visto material impropio para cristianos, como películas o videos con contenido violento, inmoral o relacionado con el espiritismo?  
¿O ha visto pornografía, ya sea en publicaciones, en Internet o por cualquier otro medio? (w12 3/15 pp. 30-31). ..... ( ) Sí ( ) No  
c) ¿Ha tenido alguna vez relaciones homosexuales? ..... ( ) Sí ( ) No  
d) En caso afirmativo, explique: .....
- e) ¿Ha abusado de menores alguna vez? ..... ( ) Sí ( ) No  
f) En caso afirmativo, ¿cuándo? (w97 1/1 págs. 26-29; w97 1/2 pág. 29). .....
4. a) ¿Cuántas horas predicó en cada uno de los últimos seis meses? 1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... 5) ..... 6) .....  
b) Si el promedio es bajo, explique la razón: .....
5. ¿Cree que Jehová suministra el alimento espiritual por medio del esclavo fiel y discreto, y vive de acuerdo con sus enseñanzas? ..... ( ) Sí ( ) No

## C. ESTADO DE SALUD:

1. a) Estatura: ..... b) Peso: .....
2. a) Salud física: ..... b) Estado emocional: .....  
(Excelente, buena, regular) (Excelente, bueno, regular)
- c) ¿Puede efectuar tareas que requieran buena salud y vigor normal? ..... ( ) Sí ( ) No  
d) En caso negativo, explique: .....
- e) ¿Es estable emocionalmente cuando está bajo presión? ..... ( ) Sí ( ) No
3. a) En el último año, ¿cuántos días, aproximadamente, se quedó en casa por enfermedad? .....
- b) Si fueron más de doce, explique por qué: .....
4. a) ¿Tiene algún defecto auditivo o del habla? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: .....
5. Si tiene mala vista, ¿utiliza lentes correctivos? ..... ( ) N/A ( ) Sí ( ) No
6. a) ¿Está tomando alguna medicación por prescripción médica? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, escriba los nombres y la razón: .....
7. a) ¿Tiene historial de trastornos nerviosos o emocionales (por ejemplo, depresión grave, ataques de pánico, desequilibrio químico, paranoia, esquizofrenia, intento de suicidio)? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: .....
8. a) ¿Alguna vez ha sufrido o le han diagnosticado diabetes, epilepsia, desmayos, fibromialgia, VIH, enfermedades de transmisión sexual, hepatitis, hipertensión, enfermedades cardíacas, problemas renales, anemia drepanocítica (de células falciformes), tuberculosis, tendinitis, lesiones por movimientos repetitivos u otras enfermedades crónicas? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: .....
9. a) ¿Necesita o está recibiendo tratamiento ortodóntico u otro tratamiento dental de consideración? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: .....
- c) Si está siguiendo un tratamiento y su solicitud es aceptada, ¿podría costárselo hasta su finalización? ..... ( ) N/A ( ) Sí ( ) No
10. a) ¿Sigue una dieta especial que limite lo que puede comer? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: .....
11. a) ¿Tiene alguna incapacidad física? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: .....
12. a) ¿Ha sufrido lesiones en un accidente de automóvil o ha tenido algún otro accidente grave? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique cuándo ocurrió, la naturaleza de las lesiones, qué tratamiento siguió y qué secuelas le dejaron: .....
13. a) ¿Ha sido hospitalizado u operado alguna vez? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: .....
14. a) ¿Sufre o ha sufrido de asma? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, explique: ..... d) ¿Con cuánta frecuencia tiene ataques de asma? .....
- c) ¿Qué medicamentos toma para controlar el asma? .....
15. a) ¿Ha consumido drogas que no sean por prescripción médica? ..... ( ) Sí ( ) No  
b) En caso afirmativo, ¿cuáles? ..... c) ¿Por cuánto tiempo? Desde: ..... Hasta: .....  
d) Describa cualquier secuela que le haya dejado el consumo de drogas: .....

#### D. FORMACIÓN Y EXPERIENCIA LABORAL:

- ¿Cuál es su ocupación actual? .....
- Haga una lista de los trabajos para los que está capacitado, dando detalles que nos ayuden a valorar su formación experiencia y capacidades:

Área/Subárea	Años de experiencia laboral	Años de formación académica	Más información (Nivel de destreza, especialidad, etc.)	Licenciado/ diplomado*
1.				<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>
4.				<input type="checkbox"/>

Notas: Puede adjuntar un currículum explicando con más detalle su preparación.

\* Indique en qué provincias/estados o países está autorizado para ejercer su oficio: .....

- ¿Cuántos años de educación básica cursó? .....
- ¿Cuántos años de escuela vocacional o universidad cursó? .....
- Describa el tipo de formación que ha recibido: .....

#### E. CIRCUNSTANCIAS Y DISPONIBILIDAD:

- Indique cuáles son sus circunstancias y en qué fechas está disponible (marque todas las que correspondan).
  - ☐ **Voluntario** (puede trabajar en una instalación teocrática, como una sucursal, una obra de construcción o una oficina remota de traducción). ¿Por cuánto tiempo puede servir (de una semana a seis meses)? .....  
 ¿Durante qué período/s puede servir? ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....  
 (Día) (Mes) (Año) (Día) (Mes) (Año) (Día) (Mes) (Año) a ..... / ..... / .....  
 (Día) (Mes) (Año) (Día) (Mes) (Año)
  - ☐ Marque si está disponible en cualquier momento.
  - ☐ **Voluntario externo** (puede desplazarse de su casa a su asignación). ¿Cuántos días de la semana puede servir? .....
  - ☐ **Voluntario a distancia** (puede trabajar desde su residencia todas las semanas). ¿Cuántas horas a la semana puede servir? .....
  - ☐ **Asesor de Betel** (puede trabajar desde su residencia en función de las necesidades).
- ¿Está dispuesto a desempeñar cualquier asignación que reciba de acuerdo con lo que ha indicado arriba? ..... ( ) Sí ( ) No
  - En caso negativo, explique la razón: .....
  - ¿Está dispuesto a servir en el extranjero? ..... ( ) Sí ( ) No
    - Si se le da una asignación en el extranjero, ¿podría costearse el viaje, los trámites de inmigración, etc.? ..... ( ) Sí ( ) No
  - Si acepta una asignación, ¿se verá algún miembro de su familia sometido a privaciones indebidas? ..... ( ) Sí ( ) No

NOTA: Le avisaremos si se produce una vacante para la cual creemos que llena los requisitos. Si no recibe respuesta, tenga presente que su solicitud se archivará por si surge una necesidad. En caso de que tenga que llamar, pregunte por la Sección de Voluntarios Temporales. De NO ser aceptado en este momento, lo animamos a seguir sirviendo fielmente en su asignación actual y, si es posible, en el servicio de precursor.

#### F. CONCLUSIÓN:

##### LEA CUIDADOSAMENTE LO QUE SIGUE

Esta solicitud es una expresión de mi deseo personal de servir en calidad de voluntario. En caso de ser aceptado, daré prioridad a mi asignación sobre toda otra actividad. Aprovecharé plenamente los recursos de que disponga para el estudio y análisis de la Palabra de Dios. En todo momento me comportaré en total armonía con las normas aplicables a quienes sirven en esta capacidad, como las que tienen que ver con las elevadas normas del vestido y arreglo personal, y con los consejos de la Palabra de Dios para los cristianos. Reconozco el derecho que tiene la sucursal de decidir si pone término a mis servicios y cuándo.

Autorizo que se recopilen y procesen los datos personales que sean necesarios para evaluar mi solicitud. También doy mi consentimiento a la sucursal de los Testigos de Jehová que supervisa las actividades en la zona donde vivo para que procese y conserve para su uso los datos que figuran en esta solicitud y cualquier otra información relacionada con ella proporcionada por mí o por los ancianos de los Testigos de Jehová. Entiendo que para evaluar mi solicitud quizás sea necesario mandar mis datos personales a la sucursal de los Testigos de Jehová y a la junta eclesiástica de los Testigos de Jehová, conocida como Cuerpo Gobernante, con sede en el estado de Nueva York (Estados Unidos). Autorizo que se transfieran al Cuerpo Gobernante los datos de esta solicitud y cualquier otra información que este estime necesaria con respecto a mi capacidad para servir en calidad de voluntario. Entiendo que si no lleno completamente la solicitud los ancianos no podrán determinar si reúno los requisitos para este privilegio de servicio.

Firmado por: ..... Fecha: .....  
 (Nombre en letra legible)

Cuando haya respondido a todas las preguntas según su leal saber y entender y haya firmado la solicitud, entréguela al Comité de Servicio de la Congregación para que llenen la sección correspondiente y la remitan a la sucursal. **Notifique a la sucursal** cualquier cambio de dirección, cambio de congregación u otras circunstancias que modifiquen las respuestas dadas en esta solicitud. LAS SOLICITUDES SE DEBEN RENOVAR CADA TRES AÑOS. Si en algún momento desea retirar su solicitud, infórmelo por escrito a la sucursal.

## LA SIGUIENTE INFORMACIÓN CONCIERNE AL COMITÉ DE SERVICIO DE LA CONGREGACIÓN

Sin consultar específicamente con el solicitante, sino basándose en lo que conoce de él, el Comité de Servicio de la Congregación debe contestar las preguntas formuladas abajo y proporcionar cualquier comentario que considere oportuno. (Si necesitan más espacio, adjunten una carta). **NOTA:** El secretario debe cerciorarse de que el solicitante y el comité de servicio **hayan contestado todas las preguntas**.

1. a) ¿Es el solicitante un buen publicador del Reino? ..... ( ) Sí ( ) No  
 b) ¿Cuál ha sido su promedio mensual de horas en la predicación durante los últimos seis meses? .....  
 c) Si el promedio es bajo, expliquen la razón: .....  
 d) Si el solicitante es precursor regular, ¿cumplió con el requisito de 840 horas durante el pasado año de servicio? ..... ( ) Sí ( ) No  
 e) En caso negativo, expliquen la razón: .....
2. a) ¿Atiende bien sus asignaciones y coopera con el cuerpo de ancianos? .....  
 b) Si el solicitante es un varón y aún no ha sido nombrado siervo ministerial o anciano, expliquen las razones: .....
3. ¿Se lleva bien con otros miembros de la congregación? ..... ( ) Sí ( ) No
4. a) Describan sus hábitos personales: .....  
 b) Vestido y arreglo personal: .....  
 c) Conducta con el sexo opuesto: .....  
 d) Compañías: .....
5. a) ¿Escucha música con contenido inmoral, violento, obsceno, o relacionado con el espiritismo u otros temas impropios para cristianos? ..... ( ) Sí ( ) No  
 (w10 15/5 pág. 32; yp2 págs. 255, 256, 259, 260).  
 b) En el último año, ¿ha visto material impropio para cristianos, como películas o videos con contenido violento, inmoral o relacionado con el espiritismo? .....  
 ¿O ha visto pornografía, ya sea en publicaciones, en Internet o por cualquier otro medio? (w12 15/3 págs. 30, 31). ..... ( ) Sí ( ) No  
 c) En caso afirmativo, expliquen: .....
6. a) Si fue expulsado o se desasoció en el pasado, ¿ha sido readmitido en los últimos cinco años? ..... ( ) N/A ( ) Sí ( ) No  
 b) En caso afirmativo, ¿cuándo? .....  
 c) ¿Ha sido censurado por un comité judicial en los últimos tres años? ..... ( ) Sí ( ) No  
 d) En caso afirmativo, ¿cuándo? .....
7. Describan con franqueza su historial (vida familiar, estabilidad mental y emocional): .....
8. a) Señalen cualquier dificultad que hayan tenido con el solicitante: .....  
 b) ¿Cómo reaccionó cuando lo aconsejaron? .....
9. a) ¿Están totalmente de acuerdo con todas las respuestas que ha dado? ..... ( ) Sí ( ) No  
 b) En caso negativo, expliquen: .....
10. a) ¿Causaría alguna perturbación en la familia del solicitante o en la congregación si es aprobado como voluntario externo o para que trabaje desde su residencia? ..... ( ) Sí ( ) No  
 b) En caso afirmativo, expliquen: .....
11. a) ¿Recomiendan al solicitante para una asignación dentro del territorio de su sucursal? (Expliquen por qué sí o por qué no). .....  
 b) ¿Recomiendan al solicitante para una asignación en el extranjero? (Expliquen por qué sí o por qué no). .....

### CALIFICACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

*Esta solicitud no deben firmarla parientes cercanos del solicitante, siempre que sea posible.*

Símbolos de calificación que se pondrán en los recuadros de abajo:

A = Excelente

C = Satisfactorio (apto)

E = Deficiente (no apto)

B = Bueno

D = Regular (pudiera no ser apto)

	Coordinador del cuerpo de ancianos	Secretario	Superintendente de servicio	Comentarios
Carácter despierto, apariencia, aplomo				
Disposición a aceptar trabajo duro				
Buen juicio				
Estabilidad emocional, adaptabilidad a la gente				
Espiritualidad				

Firmado por: .....  
 Coordinador del cuerpo de ancianos (firma y nombre en letra legible)

Firmado por: .....  
 Superintendente de servicio (firma y nombre en letra legible)

Firmado por: .....  
 Secretario (firma y nombre en letra legible)

(Nombre de la congregación)

(Número de la congregación)

(Fecha)

NOTA: El Comité de Servicio de la Congregación enviará *de inmediato* esta solicitud a la sucursal. Sin embargo, el comité no está obligado a enviar la solicitud si la respuesta a alguna de las preguntas pone en entredicho la moralidad del solicitante; por ejemplo, si ha visto pornografía **en el último año**. Si deciden retener la solicitud, explíquense bondadosamente al solicitante el motivo.