



Walk to Emmaus THE UPPER ROOM

Solicitud de la Aplicación y Reservación

Por favor de visitarnos www.nashvilleemmaus.org

Por favor escoja: Fin de Samaná

- 1. Tipo de Camina: Mujeres: Primavera-1 Otono-2 Hombres: Primavera 1 Otono-1
2. Participante: Laico Clérigo

Este lado debe ser llenado por el participante

Nombre: (Primer) (Su segundo Nombre) (Su apellido) (Nombre que quiere en su gafete)

Domicilio: Correo Electrónico:

Ciudad: Estado: Código Postal Numero de Tel: -

Ocupación: Edad: Numero de su Trabajo: -

Estado Civil (circule su respuesta): Soltera/o Casada/o Divorciada/o Viuda/o Separada/o

Si está casada, la aplicación de su pareja o explicación de su circunstancia necesitara ser incluida antes que esta aplicación sea considerada para la Camina de Emaús.

¿Usted se congrega en una iglesia o comunidad de fe?

Nombre de la iglesia que asiste: Denominación:

Domicilio: Ciudad: Estado: Código Postal:

Nombre de su Pastor/a: Tel.: -

Firma de su Pastor/a: Fecha: \ \

¿Se le ha explicado el programa de la Caminata de Emaús y el fin de semana de la Caminata a Emaús?

¿Se le ha explicado la importancia que tiene los programas que sigue después de la Caminata (cuarto día, grupo de reunión, etc.)?

¿Tiene alguna condición física o de salud que necesitamos saber para que usted participe en el fin de la semana? Si su respuesta es sí, describa su condición:

¿Está en alguna dieta o medicina especial? Si su respuesta es sí, por favor de describir:

Por favor describa en breve porque quiere involucrase en el programa de Caminata a Emaús y que espera aprender:

Firma de el/la Participante: Fecha \ \

All of the above information is necessary for your placement for the Walk to Emmaus. Please fill in ALL of the appropriate blanks so that we can properly assist you. We ask for a \$100.00 contribution to offset cost of materials and meals during the weekend. Please send a non-refundable \$25.00 deposit with this application. Make your check payable to Nashville Upper Room Emmaus Community. Mail the application and check to:



Walk to
Emmaus
THE UPPER ROOM[®]

**Solicitud de la
Aplicación
Reservación**

Please visit us at

www.nashvilleemmaus.org

Este lado el/la que patrocina

Nombre del/de la Patrocinador/a _____ Email: _____
(Nombre) (Su Segundo Nombre) (Apellido)

Domicilio: _____ Tel. Casa: (____) _____ - _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ OtroTel.: (____) _____ - _____

Nombre de su Iglesia: _____ Denominación: _____

¿Asististe con regularidad? ____ ¿Cuándo asistió a la Caminata a Emaús / Cursillo/ Crisálida? _____

de la caminata y año _____ Esta en un grupo de reunión o un grupo de apoyo similar? _____

¿Ha explicado al participante el programa de Emaús y el retiro de fin de semana? _____

¿Si el participante esta casado/a, usted ha compartido la totalidad del retiro con su pareja? _____

¿Su esposa asistirá también? ____ Si no, por favor de explicar las circunstancias: _____

Por favor de notar: Si está casada/o, la aplicación de su esposo/a o la explicación de sus circunstancias, deben ser incluías antes que su aplicación sea considerada para la caminata de Emaús.

¿Oraras y te sacrificaras por el/la participante? _____

¿Traerás y dejaras al participante el fin de la semana? _____

¿Arreglaras el cuidado de la familia del participante durante este fin de semana? _____

¿Asistirás a la hora de los patrocinadores, servicio de vela y clausura? _____

¿Ayudaras al participante ha establecerse en uno de los grupos de reunión o un grupo similar de apoyo? _____

¿Traerás al aplicante a la primera junta del cuarto día y a la primera junta después de fin de semana? _____

¿Ayudaras a tu participante aprender sobre el primer deber y responsabilidad de un patrocinador y le ayudaras con su primer patrocinio? _____

Si su respuesta es No a algunas de las preguntas, por favor de asignar a una persona que le ayude a llenar estas responsabilidades,

Nombre: _____ Tel: (____) _____ - _____

¿En su mejor conocimiento, el participante tiene salud mental y físico para asistir a la Caminata a Emaús? _____

¿Esta su participante bajo una situación emocional temporera que indique que se necesita postponer a otra camina más tarde? _____

¿Hay alguna circunstancian adicional del participante que el equipo necesita saber? Si, su respuesta es sí por favor de explicarnos: _____

Firma del/ de la patrocinador/a _____ Fecha _____ / _____ / _____

SPONSOR, Please remember that the Weekend is an intense program of Christian study and spiritual growth, and is not a retreat or a cure-all for persons who may be experiencing temporary problems. Applicants already should be active in their Church and should desire an opportunity to grow in Christ and to enhance the participation in the church. As you have completed these questions, be mindful that the success of your applicant's weekend is enhanced by your prayer and participation in the weekend activities.