

SOCIEDAD AMERICANA DE CONSEJERIA FAMILIAR

903 Heathfield Drive, Channelview, TX 77530
www.restaurandofamilias.com

Aplicación

DATOS PERSONALES			
Apellido	Nombre		Fecha
Dirección		Ciudad	
Estado	Código Postal	Tel #	
Cell #	E-mail		
Fecha de Nac	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	Numero Social:
Es Ud. Ministro? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Tiene Licencia?	<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Ordenación <input type="checkbox"/> Ninguno
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado			
Ha tenido problemas legales? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Explique al reverso.	
EMPLEO			
Nombre:		Teléfono:	
Dirección:			
INFORMACION DE LA IGLESIA/PASTOR			
Nombre de la Iglesia:		Teléfono:	
Dirección:		Años de Membrecía?	
Nombre del Pastor:		Teléfono:	
EDUCACION			
Escuela/Universidad:	Profesión:	Se Graduó? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Escuela/Universidad:	Profesión:	Se Graduó? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Escuela/Universidad:	Profesión:	Se Graduó? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
REFERENCIAS			
<i>Por Favor Cite Dos Referencias:</i>			
Nombre:		Relación:	
Teléfono ()			
Dirección:			
Nombre:		Relación:	
Teléfono ()			
Dirección:			
MEMBRESIA DE OTRAS ASOCIACIONES			
1.			
2.			

MARQUE LOS QUE APLIQUEN (PUEDE ESCOGER MAS QUE UNO)

PSIQUIATRA PSICOLOGO(A) ENFERMERA CONSEJERO PASTOR
 ABOGADO PASTOR ASSOC CAPELLAN ESTUDIANTE MEDICO
 PARA-PROFES MISIONERO DIR DE JOVENES CONSEJERO CRISTIANO
 MAESTRO(A) DIRECTOR DE MUSICA ADMINISTRADOR(A) OTRO _____

Licencia con _____ # _____ Efectivo _____

Certificación con _____ # _____ Efectivo _____

INFORMACION ESPIRITUAL

Por qué quiere ser parte de la Sociedad Americana de Consejería Familiar?

Describe actividades que desempeña en su Iglesia actualmente.

COSTO

- Certificado de Consejería Cristiana (CDCC) - \$79.00
- Certificado de Consejería Pastoral- \$150.00 por persona o \$250 por pareja
- Certificación de Consejero Cristiano - \$205 por persona o \$355 por pareja
- Terapeuta Cristiano Matrimonial y Familiar - \$250.00

REQUISITOS

- Tener un mínimo de 2 años de Universidad, estudio Bíblico o un título secular. (Niveles 1, 2 y 3) y para el Nivel 4, una maestría o doctorado.
- Mandar copias de sus certificados, licencias y títulos.
- Incluye su cheque pagado a ASFC.

FIRMA Y FECHA

Yo certifico que todas mis respuestas son verdaderas y completas. Yo entiendo que cualquier información falsa puede detener mi aceptación a la Sociedad Americana de Consejería Familiar. También entiendo que esta es una certificación 100% Cristiano y no es una licencia estatal.

Firma

Fecha