



ESFOR 2018

CURSO PARA FORMADORES Formato de Inscripción

DATOS PERSONALES

Nombres: _____

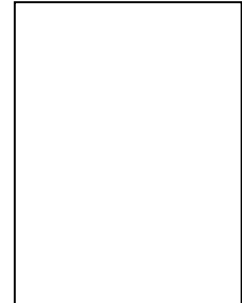
Apellidos: _____

Nacionalidad: _____

Fecha de nacimiento: día: _____ mes: _____ año: _____

Documento de identificación: *(marque con una x)*

* pasaporte ___ * cédula extranjera ___ * cédula de ciudadanía ___ * n° _____ de: _____



INFORMACIÓN DE VIDA RELIGIOSA

Nombre de la Congregación: _____

Año de profesión perpetua: día: _____ mes: _____ año: _____

Dirección de procedencia: _____

Teléfono: _____ ciudad: _____ país: _____

Dirección de residencia en Bogotá durante el curso: _____

Teléfono: _____ barrio: _____ ciudad: _____

E-mail personal: _____

Nombre del superior (a) mayor: _____

Dirección: _____ teléfono: _____ ciudad: _____ país: _____

INFORMACIÓN DE ESTUDIOS

Estudios realizados: _____

Etapas de formación en la que está trabajando: _____

Experiencia de formación: _____

Motivos para hacer el curso: _____

Expectativas para hacer el curso: _____

LA ESCUELA REQUIERE DEDICACIÓN TOTAL, PARA LEER, COMPARTIR, PROFUNDIZAR
Y ADQUIRIR NUEVAS SÍNTESIS