**Inscripción Misiones Jesuitas Universitarias**

**Semana Santa 2018**

**Datos Generales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre(s)** |  | | |
| **Apellidos** |  | | |
| **Fecha de nacimiento** |  | **Edad** |  |
| **Ciudad y Estado** |  | | |
| **Correo electrónico** |  | | | **Facebook** |  |
| **Celular** |  | | | **Teléfono C/lada** |  |
| **Universidad** |  | | | **Carrera y curso.** |  |
| **Dirección** |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Marca las experiencias que has tenido** | |
| Ejercicios Espirituales San Ignacio |  |
| Campamentos Jesuitas |  |
| Grupo juvenil o apostólico |  |
| Voluntariado |  |
| Mochilazo Jesuita |  |
| Colegio Jesuitas |  |
| Candidato/Prenovicio |  |
| Talleres de formación ignaciana |  |

**¿Has participado anteriormente en Misiones?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si |  | No |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Historial de Misiones** | | |
| Número de veces | |  |
| Año | Lugar | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Cuentas con seguro médico?** |  |
| **Datos Seguro Médico** |  |
| **¿Padeces alguna enfermedad o alergia o necesitas algún medicamento especial? ¿Cual?** |  |
| **Tipo de Sangre** |  |
| **Contacto en caso de emergencia**  **(Nombre y teléfono)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Talla de playera** |  |
| **¿Requieres transporte DF-Misiones-DF?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disposición reunión** | ¿GDL o DF? |
| **Fecha de solicitud** |  |

|  |
| --- |
| **¿Por qué quieres ir de Misiones?** |
|  |

**He leído y estoy de acuerdo con los términos y requisitos para ser parte de las misiones Jesuitas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si** | **NO** |
|  |  |

Mandar inscripción a: misiones.jesuitas.mx@gmail.com

**Fecha límite de inscripción: 5 de diciembre**

No olvides realizar el pago correspondiente y **mandar tu ficha de depósito escaneada o el comprobante de tu transacción** electrónica para confirmar tu inscripción.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banco | Nombre | Cuenta | CLABE |
| BANORTE | Centro Pro Educación y Educación Científica | 0898350308 | 072180008983503082 |

**Contacto:**

**Miguel Peón Navarro SJ (Ciudad de México)**

Tel. (55) 52 07 97 25

Cel. 55 4877 2303

misiones.jesuitas.mx@gmail.com

**AVISO DE PRIVACIDAD**

*En cumplimiento por lo establecido en la Ley Federal de protección a datos personales en posesión de particulares, te informamos que Vocaciones Jesuitas de México mantiene como política de privacidad la exclusividad en el uso de los datos otorgados y la responsabilidad en su manejo. Para mayor información puedes contactarnos a (01 55) 52 079725, en las oficinas ubicadas en Puebla #152 Col. Roma, México, D.F. o en www.vocacionesjesuitas.org*