|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Edad |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Ciudad de procedencia |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono fijo (lada) |  |
| Teléfono celular |  |
| Facebook (url) |  |
| Estudios terminados hasta ahora |  |
| Ocupación actual |  |
| Si estudias: Carrera, Universidad, Semestre. Si trabajas: En qué trabajas, empresa, puesto, tiempo laborado hasta ahora. |

|  |
| --- |
| ¿Por qué quieres asistir a MAG+S y JMJ? |
|  |
| ¿Has asistido anteriormente a MAG+S y/o JMJ? |  | ¿Cuándo y con qué grupo? |  |

|  |
| --- |
| ¿Has participado en algunas de la siguientes actividades con VOCACIONES Y JUVENTUDES JESUITAS? |
| Actividad | Si, he participado | Lugar y fecha |
| Campamentos Jesuitas |  |  |
| Ejercicios Espirituales |  |  |
| Mochilazo Jesuita |  |  |
| Misiones Jesuitas |  |  |
| Ruta Jesuita |  |  |
| Voluntariado Jesuita |  |  |
| Red Juvenil Ignaciana |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Perteneces o perteneciste a alguna institución de la Compañía de Jesús (Colegio, Universidad o parroquia)? |
| Si / No |  | Menciona |  |
| ¿Participaste en actividades de formación Ignaciana? |
| Si / No |  | ¿Cuáles y cuando? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Has estado o estás en tratamiento psicológico? |  |
| ¿Has estado o estás en tratamiento psiquiátrico? |  |
| ¿Cómo consideras tu estado de salud? |  |
| ¿Tienes alguna enfermedad pasajera o crónica? |  |
| ¿Qué tipo de medicamento tomas? |  |
| ¿Cómo consideras tu condición física? |  |
| ¿Consideras que tienes alguna dificultad seria: sobrepeso, obesidad, problema psicomotriz, etc? |  |
| ¿Tienes algún tipo de discapacidad: sordera, ceguera, mudez, algún tipo de parálisis, etc? |  |