Hope Corps Application / SOLICITUD DE HOPE CORPS

Date / FECHA
01/17/2022

Personal Information / INFORMACIÓN PERSONAL

Name / NOMBRE
Pastor Gutiérrez Dubon

Gutiérrez

Mailing Address / DIRECCIÓN POSTAL
Roatan
First bay
Roatan, Roatan 34101
Honduras

Phone # / TELÉFONO #
99633320

Mobile Phone # / TELÉFONO MÓVIL #
99633320

Email / CORREO ELECTRÓNICO
pastorgutierrez0809@gmail.com

Date of Birth / FECHA DE CUMPLEAÑOS
08/09/2022

Picture of Applicant / FOTO DEL SOLICITANTE
- DDD363A6-0595-411F-AE28-206BCA4444CA.jpeg

Marital Status / ESTADO CIVIL
Married / CASADO

Gender / GÉNERO
Male / MASCULINO

Ethnic Group / GRUPO ÉTNICO
White / BLANCO

Citizen / CIUDADANO
Resident Alien / RESIDENTE EXTRANJERO

Previous Education / EDUCACIÓN PREVIA
High School Graduate / GRADUADO DE SECUNDARIA

What language do you prefer to take your course in? / ¿EN QUÉ IDIOMA PREFIERES TOMAR TU CURSO?
Español / ESPAÑOL

If you have not graduated from High School, when do you expect to graduate? (Month/Year) / SI NO SE GRADUÓ DE LA ESCUELA SECUNDARIA, ¿CUÁNDO ESPERA GRADUARSE? (MES / AÑO)

Personal History / HISTORIA PERSONAL

Pastor's Name / NOMBRE DEL PASTOR
Steven Jones

Church Name / NOMBRE DE IGLESIA
Primera Iglesia Apostólica

Pastor's Telephone Number / NÚMERO DE TELÉFONO DEL PASTOR
(504) 962-4817

Pastor's Email / CORREO ELECTRÓNICO DEL PASTOR
Stevenk.jones@me.com

Have you received the baptism of the Holy Ghost evidenced by speaking with other tongues? / ¿HA RECIBIDO EL BAUTISMO DEL ESPÍRITU SANTO CON SEÑAL DE HABLAR EN OTRAS LENGUAS?
Yes / SÍ

Have you been baptized in the name of Jesus Christ for the remission of sins? / ¿HA SIDO BAUTIZADO EN EL NOMBRE DE JESUCRISTO PARA EL PERDÓN DE LOS PECADOS?
Yes / SÍ

Have you ever been convicted of a sex related crime (i.e. assault, rape, possession of child pornography)? ¿HA SIDO CONDENADO ALGUNA VEZ POR UN DELITO RELACIONADO CON EL SEXO (Por ejemplo, AGRESIÓN, VIOLACIÓN, POSESIÓN DE PORNOGRAFÍA INFANTIL)?
No / NO

Do you currently or have you ever had an issue with mental or behavioral problems? / ¿ACTUALMENTE O ALGUNA VEZ HA TENIDO UN PROBLEMA CON PROBLEMAS MENTALES O DE COMPORTAMIENTO?
No / NO

Do you have a history of medical issues which would prevent you from participating in the program? / ¿TIENE ALGUNA HISTORIA DE PROBLEMAS MÉDICOS QUE LE IMPEDIRÍAN PARTICIPAR EN EL PROGRAMA?
No / NO

How did you hear about Hope Corps? / ¿CÓMO ESCUCHÓ ACERCA DE HOPE CORPS?
Pastor / PASTOR

Commitment, Disclaimer and Signature / COMPROMISO, DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA

I hereby certify that the information contained in this application is accurate and complete to the best of my knowledge. I agree that all information contained within this form may be shared with my pastor. If I am admitted to the Wilson University, I agree to comply with all rules and regulations of the University, whether academic or disciplinary, to behave at all times according to the purpose of the University and its requirements. I understand that all admission materials or submitted information become the property of the University and cannot be returned. In

addition, I agree to maintain and uphold the standards of Hope Corps and its affiliated partners. I commit to one hour of daily prayer and Bible reading and will submit to the authority of my Pastor and other ministry staff. / POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD ES PRECISA Y COMPLETA A MI LEAL SABER Y ENTENDER. ACEPTO QUE TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO SE PUEDE COMPARTIR CON MI PASTOR. SI SOY ADMITIDO EN LA UNIVERSIDAD DE WILSON, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS REGLAS Y REGULACIONES DE LA UNIVERSIDAD, YA SEAN ACADÉMICAS O DISCIPLINARIAS, A COMPORTARME EN TODO MOMENTO DE ACUERDO CON EL PROPÓSITO DE LA UNIVERSIDAD Y A DEDICARME A ESTUDIAR Y CUMPLIR CON LOS REQUISITOS. REQUISITOS DEL CURSO LO MEJOR QUE PUEDA. ENTIENDO QUE TODOS LOS MATERIALES DE ADMISIÓN O LA INFORMACIÓN ENVIADA SE CONVIERTEN EN PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD Y NO SE PUEDEN DEVOLVER. ADEMÁS, ACEPTO MANTENER Y DEFENDER LOS ESTÁNDARES DE HOPE CORPS Y SUS SOCIOS AFILIADOS. ME COMPROMETO A UNA HORA DE ORACIÓN DIARIA Y LECTURA DE LA BIBLIA Y ME SOMETERÉ A LA AUTORIDAD DE MI PASTOR Y OTRO PERSONAL DEL MINISTERIO.

I hereby certify that the information contained in this application is accurate and complete to the best of my knowledge. If admitted to Wilson University, I commit myself to abide by all rules and regulations of the University, whether academic or disciplinary, to conduct myself at all times in keeping with the purpose of the university, and to apply myself to study and to fulfill the course requirements to the best of my ability. I understand that all admissions materials or information submitted becomes the property of the college and are not returnable. Additionally, I agree to maintain and uphold the standards held by Hope Corps and its affiliated partners. I commit to one hour of daily prayer and Bible reading and will submit to the authority of my pastor and other ministry staff.

Student Name / NOMBRE DEL ESTUDIANTE
Pastor Gutierrez

Date / FECHA
01/17/2022

Signature / FIRMA



Credit Card / TARJETA DE CRÉDITO
Visa
XXXXXXXXXXXX4885

Order

Product	Qty	Unit Price	Price
Hope Corps Application Fee / CUOTA DE SOLICITUD DE HOPE CORPS	1	$65.00	$65.00
		Total	**$65.00**