

## 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](mailto: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](mailto: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        |
|                                                               |   | <b>Total</b> | <b>\$65.00</b> |