



Conectando Corazones ...  
... Transformando Vidas

www.elijahhouse.at

A-2823 Sautern-Pitten, Seebensteinerstr. 42 ☎ Tel+43 (0) 2627 47796 ✉ ehabuero@gmail.com

### Solicitud de inscripción del curso “Crecimiento espiritual”

**Nombre:** ..... **Tel:** .....  
**Dirección:** ..... **Fax:** .....  
**Código postal, Ciudad:** ..... **E-mail:** .....  
**País:** .....

*Por favor, imprima el formulario de forma legible y envíelo a las oficinas de Casa Elías (Elijah House)*

a) Fecha de nacimiento: ..... Ocupación: .....  
 soltero       casado       divorciado       viudo       casado de nuevo  
¿Tiene hijos? Sí / No      Si tiene hijos, ¿Cuántos y de qué edad?.....  
¿En qué idiomas se comunica fácilmente?       Alemán       Inglés       Español .....

b) Soy miembro / visitante en la iglesia/congregación: .....  
Función/campo de actividad:.....  
Estoy comprometido en un grupo de hogar / grupo de oración: Sí / No

c) Por favor, comparta su conversión / encuentro con Cristo en breves palabras: (soy Cristiano desde:.....)

d) Metas y propósitos de su vida como Cristiano:

e) ¿Cuáles son sus dones?

f) ¿En cuáles seminarios / cursos de formación relacionados con “Crecimiento Espiritual” ha participado?

g) Fui educada principalmente por:  ambos padres  solo padre / madre  
 abuelos  padres de acogida  padres adoptivos  hogar de niños

---

h) ¿Qué palabras describen mejor el ambiente hogareño de su niñez?  
 agradable  seguro e íntegro  apacible  alentador  
 depresivo  horrible  amenazador  frío

---

i) ¿Había algún tipo de adicción o abuso en su hogar?  
abuso:  emocional  sexual  espiritual  
adicción\*:  drogas  alcohol  .....

---

\*Si la respuesta es afirmativa, ¿quién era la persona afectada?.....

---

j) ¿Hay alguna enfermedad que debamos tener en cuenta (aguda o crónica)?

---

k) Estabilidad psicológica actual: Muy buena 5 4 3 2 1 0 inestable  
¿Está o ha estado en tratamiento psiquiátrico? Sí / No Diagnóstico: .....  
¿Está tomando o ha tomado fármacos psicotrópicos? En caso de que sea afirmativo, ¿Cuáles? .....

---

l) ¿Ha tratado alguna vez de cometer suicidio?  no  sí Si es afirmativo, ¿Cuándo pasó?  
.....

---

m) Tengo la siguiente experiencia con las enseñanzas de “Casa Elías” (libros, seminarios,...):

---

n) ¿Cuál es su motivación principal para querer asistir a nuestra escuela?

---

- Por favor concédame una reducción del coste del curso\*.
  - He informado al líder de mi grupo de hogar / pastor en relación a mi deseo de participar en este curso.
- 

Con mi firma, confirmo la completa integridad y exactitud de los datos indicados en el cuestionario.

Toda la información entregada en este formulario será tratada confidencialmente y podrá ser utilizada solo por “Casa Elías Austria” (Elijah House Austria).

Lugar y fecha: ..... Firma: .....