



961 CR 1143, Tyler, TX 75704  
(903) 593-2702

# STAFF APPLICATION

Please complete all the questions on the application form. Husbands and wives should complete separate applications. This application will be considerate when all the items listed below are turned to the Personnel Department of Youth With A Mission, Tyler at the address above. Please type or print clearly in ink and use separate sheet when necessary.

Please Attach Photo

1. Completed application form and signed memorandum.
2. Two reference forms completed by:
  - a. YWAM CDTS, DTS, SOE, or base leader or current employer for current YWAM supervisor.
  - b. Pastor or Elder.

## A. GENERAL INFORMATION

## DATE AVAILABLE

1. Full legal name: First: \_\_\_\_\_ Middle: \_\_\_\_\_ Last: \_\_\_\_\_
  2. Permanent address: \_\_\_\_\_
  3. Home phone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Work phone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
  4. Birthdate: Month: \_\_\_\_\_ Day: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Sex:  M  F
  5. Passport number: \_\_\_\_\_ Date of Expiration: \_\_\_\_\_ Place of issue: \_\_\_\_\_
  6. Drivers license number: \_\_\_\_\_ Type(s): \_\_\_\_\_ Country or State: \_\_\_\_\_
  7. Social Security Number: \_\_\_\_\_
  8. Emergency contact: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Relationship: \_\_\_\_\_ Phone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## B. FAMILY

1. Marital status:  Single  Engaged  Married  Widowed  Divorced  Separated
2. If married state:  
Date of marriage: \_\_\_\_\_ Name of spouse: \_\_\_\_\_  
Name(s) of child(ren): \_\_\_\_\_

Name	Date of birth	Sex	Passport Number	Expires

3. If you have been divorced or separated, please give relevant history on a separate sheet of paper.
4. Parent's name: \_\_\_\_\_  
Parent's address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Phone(s): \_\_\_\_\_



961 CR 1143, Tyler, TX 75704  
(903) 593-2702

# APLICACIÓN PARA PERSONAL

Por favor complete todas las preguntas hechas en esta aplicación. Esposos y esposas deben llenar una aplicación por separado. Esta aplicación se considerará cuando hayamos recibido todas las partes de la misma en nuestro departamento de Personal en Juventud Con Una Misión, Tyler en la dirección descrita arriba. Por favor use letra de molde o a maquina, como también escriba en una hoja aparte las respuestas cuando sea necesario.

Por Favor  
Adjunte su  
Foto

1. Esta aplicación completa con las firmas que incluyan la liberación de responsabilidad.
2. Dos referencias completadas por:
  - a. Un líder de una escuela o de una base en JuCUM, un jefe de trabajo o supervisor de JuCUM.
  - b. Pastor or Anciano.

## A. INFORMACIÓN GENERAL

## FECHA DE ENTRADA

1. Nombre legal completo: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ 2do Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_
  2. Dirección Permanente: \_\_\_\_\_
  3. Tel. Casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
  4. Fecha de Nacimiento: Mes: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F
  5. Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Expiración: \_\_\_\_\_ Lugar de expedición: \_\_\_\_\_
  6. Número de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Tipo(s): \_\_\_\_\_ País o Estado: \_\_\_\_\_
  7. Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_
  8. Contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_
- Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

## B. FAMILIA

1. Estado Marital:  Soltero(a)  Comprometido(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Divorciado(a)  Separado(a)
2. Si está casado(a):  
Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_ Nombre del conyugue: \_\_\_\_\_  
Nombre(s) de los niños(as):

Nombre	Cumpleaños	Sexo	Número de Pasaporte	Expira

3. Si Ud. esta separado o divorciado, por favor narre en una hoja aparte los eventos.
4. Nombre de los Padres: \_\_\_\_\_  
Dirección de los Padres: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_

5. Father's occupation: \_\_\_\_\_
6. Mother's occupation: \_\_\_\_\_
7. Parent's church affiliation: \_\_\_\_\_
8. How does your family feel about your decision for missions? \_\_\_\_\_

**C. CHRISTIAN LIFE AND MINISTRY (describe briefly below)**

1. Describe your present relationship and devotional life with the Lord  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. How did you first come into contact with YWAM?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. Who or what influenced you to apply to YWAM Tyler?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. What do you think are your calling and gifts?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
5. What expectations do you have about serving at YWAM Tyler?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

6. Staff are generally required to work in an area of support work as well as training/outreach ministries. Please indicate which areas you are most interested in. (You may check more than one.)

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <p><b>SUPPORT MINISTRIES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Accounting</li> <li><input type="checkbox"/> Admissions</li> <li><input type="checkbox"/> Auto mechanics</li> <li><input type="checkbox"/> Bookstore</li> <li><input type="checkbox"/> Childcare</li> <li><input type="checkbox"/> Computers</li> <li><input type="checkbox"/> Kitchen</li> <li><input type="checkbox"/> Landscaping</li> <li><input type="checkbox"/> Mailing</li> <li><input type="checkbox"/> Mercy ministry</li> <li><input type="checkbox"/> Pastoral care</li> <li><input type="checkbox"/> Personnel</li> <li><input type="checkbox"/> Purchasing/Supplies</li> <li><input type="checkbox"/> Reception office</li> <li><input type="checkbox"/> Restaurant</li> <li><input type="checkbox"/> Secretarial</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Security</li> <li><input type="checkbox"/> Strategic frontiers</li> <li><input type="checkbox"/> Worship team</li> </ul> <p><b>BUILDING MAINTENANCE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Carpentry</li> <li><input type="checkbox"/> Construction</li> <li><input type="checkbox"/> Electrical</li> </ul> <p><b>COMMUNICATIONS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Video</li> <li><input type="checkbox"/> Graphics</li> <li><input type="checkbox"/> Writing/Editing</li> <li><input type="checkbox"/> Web Page Design</li> </ul> <p><b>DAYSRING</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> BELT</li> </ul> | <p><b>HOSPITALITY</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Hotel</li> <li><input type="checkbox"/> Housekeeping</li> </ul> <p><b>LIVING ALTERNATIVES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fatherheart</li> <li><input type="checkbox"/> Loving alternative</li> <li><input type="checkbox"/> Crisis Pregnancy Center</li> </ul> <p><b>MOBILE TEAMS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Remnant</li> <li><input type="checkbox"/> Regen</li> </ul> <p><b>DEVELOPMENT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Donor Relations</li> <li><input type="checkbox"/> Resource Development</li> </ul> | <p><b>SCHOOLS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Discipleship Training School (DTS)</li> <li><input type="checkbox"/> Crossroads (CDTS)</li> <li><input type="checkbox"/> School of Evangelism (SOE)</li> <li><input type="checkbox"/> School of Performing Arts (SOPA)</li> <li><input type="checkbox"/> School of intercession (SOI)</li> <li><input type="checkbox"/> School of the Bible (SOTB)</li> <li><input type="checkbox"/> Teachers for the Nations (TFN)</li> <li><input type="checkbox"/> Christian Heritage School (CHS)</li> <li><input type="checkbox"/> SST</li> <li><input type="checkbox"/> School of Frontier Missions (SOFM)</li> <li><input type="checkbox"/> School of Worship</li> <li><input type="checkbox"/> Other</li> </ul> |
|---|--|---|---|

7. What length of service do you anticipate? \_\_\_\_\_

**We have a Staff-In-Training program. The main purpose of this is to allow you and our leadership to evaluate your serving here as YWAM staff. The SIT program runs for one year. At the end of which we decide together what the Lord is saying regarding serving as Staff at YWAM Tyler.**

5. Ocupación del Padre: \_\_\_\_\_
6. Ocupación de la Madre: \_\_\_\_\_
7. Iglesia de la que los Padres son miembros: \_\_\_\_\_
8. ¿Que piensa su familia de su involucramiento en misiones? \_\_\_\_\_

### C. VIDA CRISTIANA Y MINISTERIO (describa resumidamente abajo)

1. Describa su presente relación y vida devocional con el Señor.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. ¿Cómo llegó a contactarse con JuCUM por primera vez?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. ¿Quien o qué le influenció para aplicar con JuCUM Tyler?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. ¿Qué Ud. cree son sus llamados y dones?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
5. ¿Qué expectativas tiene al servir en JuCUM Tyler?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
6. Se requiere generalmente que el personal trabaje en áreas de apoyo como también en ministerios de entrenamiento/cruzadas. Por favor indique en que áreas esta más interesado(a). (Puede marcar más de una)

**MINISTERIOS DE APOYO**

- Contabilidad
- Admisiones
- Auto Mecánica
- Librería
- Cuidado de niños
- Computadoras
- Cocina
- Jardinería
- Correo
- Ministerios de Misericordia
- Cuidado Pastoral
- Depto. de Personal
- Departamento de Compras

- Recepción
- Restaurante
- Secretariado
- Seguridad
- Misiones Fronterizas
- Equipo de Alabanza

**ENTRADA DEL EDIFICIO**

**COMUNICACIONES**

- Carpintería
  - Construcción
  - Electricidad
  - Video
  - Diseño
  - Escribir/Editar
  - Diseño de Páginas Web
- LA BASE DE DAYSPRING**
- BELT

**HOSPITALIDAD**

- Hotel
- Aseo

**MINISTERIO "LIVING ALTERNATIVES"**

- Ministerio "Fatherheart"
- Ministerio "Loving alternative"
- Ministerio "Crisis Pregnancy Center"

**EQUIPOS MOBILES**

- Remnant
- Regen

**DESARROLLO**

- Relación con Donantes
- Desarrollo de Recursos

**ESCUELAS**

- Escuela de Discipulado y Entrenamiento (EDE)
- Escuela Avanzada (EA)
- Escuela de Artes Interpretativas (EAI)
- Escuela de Intercesión (EDI)
- Escuela de la Biblia (EDLB)
- Educadores para las Naciones (EPLN)
- Escuela Cristiana "Chrisitan Heritage School" (CHS)
- Servicios de Verano
- Escuela de Misiones Fronterizas (EDMF)
- Escuela de Adoración y Alabanza
- Otra

7. ¿Que tanto tiempo piensas servir con JuCUM Tyler? \_\_\_\_\_

**Tenemos un programa de introductivo de entrenamiento para nuevo personal. El propósito principal es permitirle a usted como a nuestro liderazgo evaluar su involucramiento con JuCUM Tyler. El programa de "Personal en Entrenamiento" (PE) dura un año. Al final del mismo decidiremos juntos lo que el Señor esta diciendo en relación a su servicio con JuCUM Tyler.**

## D. EXPERIENCE AND EDUCATION

1. Please summarize your school history.

Have you completed high school?  Yes  No If not, up to what year did you complete?

High school/Secondary School/College/University/Seminary attended

Name	Address	Dates attended	Degree

2. Have you previously attended YWAM school?  Yes  No

If you have, list: School location Dates attended

a. Lecture Phase: \_\_\_\_\_

Outreach Phase: \_\_\_\_\_

b. Lecture Phase: \_\_\_\_\_

Outreach Phase: \_\_\_\_\_

c. Lecture Phase: \_\_\_\_\_

Outreach Phase: \_\_\_\_\_

3. Have you ever been on YWAM staff?  Yes  No

If you have list: Position Location/Dates Supervisor


4. Are you an ordained/licensed minister? \_\_\_\_\_

5. Describe any other ministry experience (use a separate sheet if necessary): \_\_\_\_\_

6. Describe musical experience and proficiency: \_\_\_\_\_

## E. FINANCES

1. Are you in debt?  No  Yes (If you are, please explain) \_\_\_\_\_

a. Would your debt interfere with your long-term commitment? \_\_\_\_\_

2. Do you have monthly pledged support?  No  Yes How much? \_\_\_\_\_

3. If you have monthly support, how do you plan to support yourself if accepted on staff? \_\_\_\_\_

## F. LEGAL INFORMATION

1. Are you involved in any current or pending lawsuits or legal proceedings?  No  Yes (If you are, please explain) \_\_\_\_\_

2. Do you have a police record (civil or military)?  No  Yes (If you do, please explain) \_\_\_\_\_

## D. EXPERIENCIA Y EDUCACIÓN

1. Por favor resuma su historial educativo.

¿Ha completado la escuela secundaria?  Sí  No Si es no, ¿hasta que año completó? \_\_\_\_\_

Escuela Secundaria/Universidad/Seminarios a los que atendió

Nombre	Dirección	Fechas atendidas	Grados
--------	-----------	------------------	--------

2. ¿Ha participado previamente en una escuela de JuCUM?  Sí  No

Si ha participado, listelas:	Lugar de la escuela	Días Atendidos
------------------------------	---------------------	----------------

a. Fase Teórica: \_\_\_\_\_

Fase Práctica: \_\_\_\_\_

b. Fase Teórica: \_\_\_\_\_

Fase Práctica: \_\_\_\_\_

c. Fase Teórica: \_\_\_\_\_

Fase Práctica: \_\_\_\_\_

3. ¿Ha participado como personal de JuCUM?  Sí  No

Si ha participado lístelas:	Posición	Lugares/Fechas	Supervisor
-----------------------------	----------	----------------	------------

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. ¿Es Ud. un ministro ordenado/licenciado? \_\_\_\_\_

5. Describa cualquier otra experiencia ministerial (use una hoja por separado si es necesario): \_\_\_\_\_

6. Describa su experiencia y destreza musical: \_\_\_\_\_

## E. FINANZAS

1. ¿Tiene deudas?  No  Sí (Si tiene deudas, por favor explique) \_\_\_\_\_

a. ¿Puede esta deuda interferir con un compromiso a largo plazo? \_\_\_\_\_

2. ¿Tiene un apoyo financiero mensual comprometido?  No  Sí ¿Cuánto? \_\_\_\_\_

3. Si no tiene un apoyo financiero mensual, ¿cómo planea sostenerse si es aceptado como personal? \_\_\_\_\_

## F. INFORMACIÓN LEGAL

1. ¿Esta envuelto(a) en algún litigio o proceso legal en este momento?  No  Sí (Si es así, por favor explique) \_\_\_\_\_

2. ¿Tiene reportes policíacos incriminatorios (civil o militar)?  No  Sí (Si es así, por favor explique) \_\_\_\_\_

## G. REFERENCES

In order to process your application we need two reference forms. Please give us the following information:

1. Name and address of our YWAM DTS leader or base director: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Phone number: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
2. Name and address of your current employer or current YWAM supervisor (if applicable) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Phone number: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
3. Name and address of your pastor or elder: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Phone number: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
  - a. Church Denomination: \_\_\_\_\_
  - b. Does your pastor or elder know that you are applying for YWAM staff? \_\_\_\_\_
  - c. Please describe you present relationship with your pastor or elder and home church. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Note: Would you like us to contact you pastor or elder personally and introduce our ministry to him? \_\_\_\_\_

## H. HEALTH INFORMATION

1. Do you now, or have you ever received any compensation for disability from any source?  
 No     Yes (If so, please explain) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. Do you have any physical impairments, handicaps or health conditions that require special attention?  
 No     Yes (If so, please explain) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. Have you had any past psychiatric treatment?  
 No     Yes (If so, please explain) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. Do you have medical insurance?  Yes     No    a. Medical insurance number: \_\_\_\_\_  
 b. Name of the insurer: \_\_\_\_\_  
 c. What does your medical insurance cover? (Briefly) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## CONSENT FOR TREATMENT

I/We hereby agree to the performance of such treatment, anesthetics and operations as in the opinion of the attending physician.

\_\_\_\_\_  
*Applicant's Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date*

## RELEASE OF LIABILITY

I/We do hereby release Youth With A Mission, In., its staff and volunteer assistants from any liability whatsoever arising out of injury, damage, or loss which may be sustained by the said person during the course of involvement with Youth With A Mission. I/ We agree to resolve any and all disputes with Youth With A Mission, YWAM Drectors or staff by means of reconciliation or arbitration; and waive any right to pursue action by way of litigation.

\_\_\_\_\_  
*Applicant's signature*

\_\_\_\_\_  
*Parent/Guardian signature (if applicant is under 18)*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Relationship to the applicant*

## G. REFERENCIAS

Para que podamos procesar su aplicación necesitamos dos referencias. Por favor denos la siguiente información:

1. Nombre y dirección del Director de EDE ó líder de la base: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
2. Nombre y dirección de su jefe de trabajo o supervisor en JuCUM (si se aplica) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
3. Nombre y dirección de su Pastor o Anciano: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
  - a. Denominación de la iglesia: \_\_\_\_\_
  - b. ¿Sabe su Pastor o Anciano que Ud. esta aplicando para ser personal de JuCUM? \_\_\_\_\_
  - c. Por favor describa su relación presente con su Pastor, Anciano y iglesia a la que asiste. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nota: ¿Le gustaría que llamáramos a su Pastor o Anciano e introdujéramos nuestro ministerio? \_\_\_\_\_

## H. INFORMACIÓN MÉDICA

1. ¿Ha recibido alguna vez compensación por invalidez?  
 No  Sí (Si es así, por favor explique) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. ¿Tiene alguna invalidez, incapacidad o condiciones médicas que requieran atención especial?  
 No  Sí (Si es así, por favor explique) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. ¿Ha recibido tratamiento psicológico?  
 No  Sí (Si es así, por favor explique) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. ¿Tiene seguro médico?  Sí  No
  - a. Número de póliza: \_\_\_\_\_
  - b. Nombre de la aseguradora: \_\_\_\_\_
  - c. ¿Qué cubre su póliza de seguro? (Resumidamente) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## PERMISO PARA TRATAMIENTO

Yo/Nosotros estamos de acuerdo para que se lleve a cabo cualquier tratamiento que el doctor de planta considere necesario:

\_\_\_\_\_  
*Firma del Apicante*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

## LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo/Nosotros liberamos a Juventud Con Una Misión, Inc. (Youth With A Mission, Inc.), su personal y asistentes voluntarios de cualquier responsabilidad que provenga de lesiones, daño o pérdida que el aplicante pueda sufrir durante el curso de su involucramiento con Juventud Con Una Misión. Yo/Nosotros estamos de acuerdo en resolver cualquier litigio con JUVENTUD CON UNA MISION (YOUTH WITH A MISSION), los Directores de JUVENTUD CON UNA MISION o su personal a través de métodos de reconciliación y renunciamos a todo derecho de hacerlo a través de proceso judicial.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre/Guardian*  
*(si el aplicante es menor de 18 años)*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Relación familiar*