PARTE 1 · FILTRO INICIAL

Ministerio Eliezer | Descubre la conexión celestial

Código de expediente: _____ Fecha: _____

Este primer formulario permite revisar los requisitos de participación. Marca la opción correspondiente y responde las preguntas abiertas con sinceridad.

ELEGIBILIDAD

1. ¿Eres mayor de 18 años?

☐ Sí ☐ No

2. ¿Estás legalmente libre para contraer matrimonio?

☐ Sí ☐ No

3. ¿Eres creyente en Yeshúa y procuras observar la Torah?

☐ Sí ☐ No

4. ¿Estás preparado/a para casarte en un plazo aproximado de nueve meses, si existe compatibilidad y acuerdo mutuo?

☐ Sí ☐ No

DATOS PERSONALES

5. Nombre completo

_____

_____

6. Fecha de nacimiento y edad

_____

_____

7. Sexo

☐ Hombre ☐ Mujer

8. Ciudad, país y nacionalidad

_____

_____

9. WhatsApp y correo electrónico

_____

_____

10. Profesión u ocupación

_____

_____

11. Nivel de estudios

☐ Secundaria ☐ Bachillerato

☐ Técnico ☐ Universidad

☐ Posgrado

12. Estado civil

☐ Nunca casado/a ☐ Divorciado/a

☐ Viudo/a

13. ¿Tienes hijos?

☐ No ☐ Sí, viven conmigo

☐ Sí, viven con otro familiar ☐ Sí, independientes

14. ¿Estarías dispuesto/a a mudarte por matrimonio?

☐ Sí, a otro país ☐ Sí, dentro de mi país

☐ Solo en mi ciudad ☐ No

15. ¿Cuál es la actitud de tus padres y hermanos hacia tu fe y observancia de Torah?

☐ Comparten mi fe y observancia ☐ Comparten mi fe, no la observancia

☐ Respetan mis creencias ☐ No están de acuerdo

☐ Rechazan abiertamente mi fe ☐ Otra situación

PROYECTO MATRIMONIAL

16. ¿Por qué deseas casarte principalmente?

☐ Formar una familia ☐ Compañerismo y amor

☐ Proyecto espiritual compartido ☐ Todas las anteriores

17. ¿Deseas tener hijos?

☐ Sí ☐ No

☐ Indeciso/a ☐ Ya tengo y no deseo más

18. ¿Aceptarías a alguien que tiene hijos?

☐ Sí ☐ No

☐ Depende

19. ¿Aceptarías a una persona divorciada?

☐ Sí ☐ No

☐ Depende

20. ¿Aceptarías casarte con alguien cuya familia no comparte su fe o rechaza su observancia de Torah?

☐ Sí ☐ No

21. ¿Aceptarías casarte con una persona con discapacidad física?

☐ Sí ☐ No

☐ Depende de las circunstancias

22. ¿Aceptarías una relación a distancia durante el conocimiento?

☐ Sí ☐ Temporalmente

☐ No

23. ¿Aceptarías consejería prematrimonial?

☐ Sí ☐ Prefiero conversarlo

☐ No

24. ¿Cuándo podrías comenzar a conocer candidatos?

☐ Inmediatamente ☐ En 1–3 meses

☐ Más adelante

PREFERENCIAS INICIALES

25. Rango de edad aceptable para tu futura pareja

_____

_____

26. ¿En qué lugares considerarías candidatos?

☐ Mi ciudad ☐ Mi país

☐ Internacional

27. Menciona tres convicciones o cualidades indispensables en tu futura pareja

_____

_____

TESTIMONIO PERSONAL

28. En un máximo de 500 caracteres (incluidos espacios), relata cómo llegaste a la fe en Yeshúa y a la observancia de la Torah.

Máximo 500 caracteres, incluidos espacios.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

29. ¿A qué comunidad, congregación o grupo de estudio perteneces actualmente? Escribe el nombre, ciudad y modalidad (presencial o virtual).

Máximo 500 caracteres, incluidos espacios.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FOTOGRAFÍAS RECIENTES

Favor de agregar dos fotos recientes (máximo un mes de antigüedad), sin filtros, alteraciones, Photoshop, IA, etc. Una de cuerpo completo, tomada de cerca, y otra del rostro, sin lentes oscuros, gorra, sombrero o cualquier cosa que bloquee la visibilidad completa.

Adjunta ambas fotografías al enviar el cuestionario por correo electrónico.

PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

Tus respuestas serán revisadas únicamente por el matrimonio responsable del Ministerio Eliezer, con apoyo técnico de los proveedores de correo o almacenamiento. Se usarán para valorar tu solicitud y comunicarnos contigo. No se enviarán a otros candidatos. Puedes solicitar acceso, rectificación o eliminación de tus datos escribiendo a los correos indicados. Antes de su distribución, los responsables deben completar el aviso de privacidad legal aplicable.

☐ Autorizo el tratamiento confidencial de mis datos personales, incluidas mis creencias religiosas, para evaluar esta solicitud.

Nombre y firma: _____ Fecha: _____

NOTA: Nos reservamos el derecho de aceptar o rechazar cada solicitud. De ser aceptado este primer cuestionario, te mandaremos un segundo más detallado.

INSTRUCCIONES DE ENTREGA

Nota: Puedes escribir sobre el documento o usar páginas adicionales para escribir tus respuestas. Una vez completado el cuestionario, mandarlo al siguiente correo electrónico: neomy7@icloud.com con copia a: yosef7@icloud.com