



## FORMULARIO -AYUDANTES SIN FRONTERAS

El programa *Ayudantes sin Fronteras* tiene el potencial de ayudar al desarrollo de Subud en el mundo, especialmente en lugares donde hay posibilidades de un nuevo crecimiento. Existen dos variantes dentro del programa.

### **I. PROGRAMA DE AYUDANTE DE VISITA**

Un o mas ayudantes visitarían o permanecerían un período de tiempo en un país, ciudad o pueblo que posea necesidades relacionadas con la ayudantía. La persona interesada en viajar deberá ser un ayudante con experiencia. En muchos casos el ayudante deberá contar con el tiempo para permanecer semanas o meses lejos de su hogar viviendo y viajando en el exterior. Conocimientos del idioma son necesarios, aunque en algunos casos esto no es esencial contando con un traductor disponible.

### **II. PROGRAMA AYUDANTE CONTACTO**

Los ayudantes internacionales a veces reciben pedidos de personas interesadas en Subud, pero que viven en países, ciudades o pueblos sin una estructura Subud o sin ayudantes. Un ayudante contacto daría información acerca de Subud a aquellas personas de lugares donde no hay presencia Subud. La persona interesada en funcionar como contacto deberá ser un ayudante con experiencia y poder conversar y escribir en el idioma del interesado en Subud, aún si vive en un país lejano.

Si estás interesado/a en proponerte para uno estos dos programas, te pedimos que completes el siguiente formulario. La intención de este formulario es de brindar a los ayudantes internacionales la información para contactarte en el caso de necesidades presentes o futuras y también para conocer acerca de tu experiencia como ayudante.

### **PARTE 1 (para ser completado por todos los candidatos)**

Type of Program (check one):      Visiting Helper       Contact Helper

Tipo de programa (indicar uno): Ayudante de Visita       Ayudante Contacto

Nombre: .....Fecha de Nacimiento: .....

Dirección:.....

Ciudad, Estado, Zona o Código Postal: .....

Número de teléfono: .....Número de teléfono celular:.....

Número de Fax:.....Dirección email:.....

Salud: Excelente  Buena  Regular  Pobre

Grupo Subud o Área: .....Número de años como ayudante: .....

Cargos asumidos desde que fue nombrado/a Ayudante (marcar todos los que correspondan):

Local  Regional  Nacional  Internacional

Actual posición en Subud: .....

Países visitados en el pasado: .....

Idiomas:

*Fluido* – Tener comprensión del idioma (con algunos posibles errores)

*Moderado* – Capaz de entender el idioma escrito y hablado, y poder conversarlo de manera entendible aunque no sea fluido.

*Poco* – Algo de comprensión del idioma, pero necesitando mejorar.

1. ....  Fluido (escrito/hablado)  Moderado  Poco
2. ....  Fluido (escrito/hablado)  Moderado  Poco
3. ....  Fluido (escrito/hablado)  Moderado  Poco
4. ....  Fluido (escrito/hablado)  Moderado  Poco
5. ....  Fluido (escrito/hablado)  Moderado  Poco

## **PART 2 (completado solo por candidatos para el Programa ayudantes de visita)**

Ubicación del lugar propuesto para visitar .....

Período de tiempo pensado para la visita:.....

Posibilidad de hacer visitas subsiguientes (marcar uno): Si  No

Necesidad financiera (marcar uno):

- Si hay disponibilidad pediría una cooperación limitada.
- No necesitaría apoyo financiero y con este esfuerzo deseo apoyar a Subud en el mundo.

**PARTE 3 (para ser llenado por todos los candidatos)**

Acepto total responsabilidad de mi persona

- mientras estoy viajando y visitando un país o en contacto con interesado (borrar uno)
- estar en contacto con un ayudante internacional, que funcionará de vínculo, dentro de un acuerdo designado previamente.
- .aceptar las condiciones contenidas en el documento.
- (solo para ayudantes de visita) aceptar las condiciones del lugar que visito de la mejor manera posible y escribir un breve informe una vez finalizada la visita.

Nombre: .....

Firma: .....Fecha: .....

Por favor agregar aquí cualquier información extra que consideren relevante, (ej.. contactos anteriores o visitas al país propuesto).

Este documento ha sido desarrollado por los Ayudantes Internacionales. Puedes enviar este formulario a cualquier Ayudante Internacional en tu área o enviar una copia a Shoshanah Margolin, Area 3 International Helper, 1307 S. Wabash#702, Chicago, IL606051,USA. Direcciones email están disponibles en [www.subudworldnews.com](http://www.subudworldnews.com) bajo “contactos” o enviar a uno de los siguientes:

Area 1 International Helper: Judy Gibb	<a href="mailto:j-gibb@xtra.co.nz">j-gibb@xtra.co.nz</a>
Area 2 International Helper: Heloise Jackson	<a href="mailto:heloisejackson@hotmail.co.uk">heloisejackson@hotmail.co.uk</a>
Area 3 International Helper: Shoshanah Margolin	<a href="mailto:sylmargo@uicalumni.org">sylmargo@uicalumni.org</a>