



## INSTITUTO DE CAPACITACIÓN DOCENTE RECIFE, BRASIL DEL 15 AL 18 DE MAYO DE 2009

**El propósito del Instituto de Capacitación Docente es desarrollar y expandir el fondo de docentes Leonísticos calificados para usarlos en la capacitación a todos los niveles. Los participantes idóneos son Leones con cierta experiencia como instructores en sesiones de capacitación Leonística. No se recomiendan para este programa aquellos que tienen experiencia extensa en capacitación de Leones o profesional.**

### REQUISITOS QUE DEBE REUNIR EL ASPIRANTE

1. Podrán participar en este instituto Leones del área estatutaria de Suramérica, Centroamérica, México y las islas del mar Caribe
2. Los candidatos deben ser Leones que están al día en sus obligaciones y en pleno goce de derechos.
3. Los interesados deben estar dispuestos a participar de lleno en un instituto de cuatro días de duración, incluyendo actividades en grupo a la hora de las comidas, y comprender que el tiempo libre es muy limitado. Es obligatoria la asistencia a todas las sesiones y comidas programadas.
4. Se quiere que los graduados de este instituto realicen sesiones de capacitación y pueden solicitar fondos para la fase 2 del Instituto de Capacitación Docente.

### GASTOS DEL PARTICIPANTE

Todo participante tendrá que pagar por su cuenta el viaje de ida y vuelta y gastos relacionados. La Asociación Internacional de Clubes de Leones pagará únicamente las comidas y el hotel durante los días del Instituto.

### SELECCIÓN DE PARTICIPANTES

Debido al gran número de solicitudes que se reciben, la aceptación en el instituto *no está garantizada*. Para que en el instituto pueda participar el mayor número posible de distritos, se escogerá a un candidato por distrito. Podrán participar dos o más candidatos de un mismo distrito solamente si no queda colmado el número de participantes. Después de estudiar todas las solicitudes, la Asociación notificará a los candidatos escogidos.

La División de Liderato se reserva el derecho de cancelar cualquier instituto o cualquier clase en cierto idioma que no tengan el número necesario de participantes dentro del plazo señalado.

La División de Liderato de la Asociación Internacional de Clubes de Leones tiene a su cargo mantener la calidad del instituto, programación, instructores y proceso de selección de participantes. La División desempeña esta labor en concierto con el Comité de Liderato de la junta directiva internacional y con el presidente internacional.

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Se ruega cumplimentar los siguientes documentos y enviarlos a la dirección indicada abajo. Para que se tomen en cuenta, todos los documentos cumplimentados deben presentarse antes del plazo de solicitud indicado. Los formularios con asterisco (\*) se adjuntan.

- A. \*El formulario de solicitud.
- B. \*Historial Leonístico del candidato.
- C. \*Una carta de presentación firmada por alguno de los siguientes Leones:

1. Dirigente ejecutivo
2. Director internacional
3. León nombrado a la directiva
4. Ex presidente internacional
5. Ex director internacional
6. Presidente del consejo
7. Asesor de Capacitación de Dirigentes del Distrito Múltiple
8. Asesor de Aumento de Socios de Distrito Múltiple
9. Asesor de Extensión de Distrito Múltiple
10. Asesor distrital de Retención
11. Gobernador de distrito
12. Ex presidente de consejo
13. Vicegobernador de distrito
14. Ex gobernador de distrito

**PLAZO: 16 DE FEBRERO DE 2009**

**REMITA SU SOLICITUD A:**

**Institutos y Seminarios**

**Lions Clubs International**

**Fax: 630-706-9010**

**Dirección electrónica: [instsemi@lionsclubs.org](mailto:instsemi@lionsclubs.org)**

**Para que su solicitud se reciba a tiempo, envíela por correo electrónico o fax.**

SP



**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN DOCENTE  
RECIFE, BRASIL  
DEL 15 AL 18 DE MAYO DE 2009**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**Las solicitudes deben ser recibidas antes del 16 de febrero de 2009**

**Objeto:** el objeto del Instituto de Capacitación Docente es desarrollar y expandir el fondo de docentes Leonísticos calificados para usarlos en la capacitación a todos los niveles. Los participantes idóneos son Leones con cierta experiencia como instructores en sesiones de capacitación Leonística. No se recomiendan para este programa aquellos que tienen experiencia extensa en capacitación de Leones o profesional.

**Escriba a máquina o con letra de imprenta**

Sexo: Masculino  Femenino

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad y código postal \_\_\_\_\_

Provincia, departamento o estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Su área estatutaria es \_\_\_\_\_

Teléfono (residencia) \_\_\_\_\_ Teléfono (oficina) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del club \_\_\_\_\_ Número del club

Distrito \_\_\_\_\_ Si actualmente ejerce un cargo Leonístico, anote el título \_\_\_\_\_

Cuál ha sido el cargo más alto que ha ejercido en el Leonismo \_\_\_\_\_

En qué Institutos Leonísticos de Liderato ha participado antes, lugar y fecha \_\_\_\_\_

**La Asociación Internacional de Clubes de Leones no se hace responsable de ningún gasto en caso de emergencia, enfermedad u hospitalización, ni de los gastos de los participantes debido a imprevistos o bienes extraviados o robados. Es responsabilidad de los participantes tener seguro médico.**

En caso de emergencia llamar a \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN DOCENTE  
RECIFE, BRASIL  
DEL 15 AL 18 DE MAYO DE 2009**

**HISTORIAL LEONÍSTICO DEL CANDIDATO  
PLAZO DE LAS SOLICITUDES: 16 de febrero de 2009**

**Escriba a máquina o con letra de imprenta**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Socio del Club de Leones de \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso al club \_\_\_\_\_

¿Ha dirigido o contribuido a la capacitación Leonística? (Indique los nombres de los cursos y sus fechas)

¿Ha dirigido o contribuido a cursos de capacitación fuera del Leonismo?  
(Indique los tipos de cursos y sus fechas)

¿Cómo piensa usar luego la capacitación recibida en el Instituto de Capacitación Docente?

¿Por qué le interesa este instituto?

Comentarios:

Firma del candidato \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN DOCENTE  
RECIFE, BRASIL  
DEL 15 AL 18 DE MAYO DE 2009**

**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

**Debe ser recibida antes del 16 de febrero de 2009**

---

**Este formulario debe ser cumplimentado por un líder León, como se indica en las instrucciones para llenar la solicitud.**

**Escriba a máquina o con letra de imprenta**

Presento como candidato a:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

¿Qué experiencia en capacitación aporta el candidato al instituto?

Al terminar, ¿cómo contribuirá el participante a la capacitación y desarrollo en su región?

**León que presenta al candidato, sírvase anotar las señas que pedimos abajo y firme en el sitio señalado:**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad y código postal \_\_\_\_\_

Provincia, departamento o estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono (residencia) \_\_\_\_\_ Teléfono (oficina) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre de su club \_\_\_\_\_ Número del club  Distrito \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Cargo Leonístico actual \_\_\_\_\_