



INDIVIDUAL REGISTRATION FORM
DELEGACIÓN FRONTERA A FRONTERA 2025:
Café, Migración y Fe
31 octubre–8 noviembre de 2025

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo (como aparece en el pasaporte):

Teléfono móvil:

Dirección:

Correo electrónico:

Nombre de la iglesia u organización:

Número de pasaporte y fecha de vencimiento (sólo ciudadanos estadounidenses):

Fecha de nacimiento (Mes, día, año):

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Describe brevemente lo que le gustaría experimentar y aprender como parte de esta delegación.

Descríbase brevemente para la lista del viaje que se enviará a todos los participantes a principios de octubre, para que podamos comenzar a conocernos.

Describe otras experiencias de inmersión fuera de EEUU o México que haya tenido.

¿Cómo describiría su habilidad para hablar inglés?

Hablante nativo

Avanzada

Conversacional

Limitada o ninguna

INFORMACIÓN MÉDICA

¿Tiene alguna condición médica o discapacidad física que pueda requerir adaptación? Sí No
En caso afirmativo, describa:

¿Toma medicamentos recetados? Sí No
En caso afirmativo, indique sus nombres y dosis:

¿Es alérgico a algún medicamento? (por favor enumere)

Tipo de sangre:

SEGURO MÉDICO

Nombre completo del asegurado (indique si es usted, cónyuge o padre):

Nombre del proveedor de seguros:

Número de teléfono del proveedor de seguros:

Número de póliza o identificación:

Número de grupo (si corresponde):

Mi seguro médico es efectivo tanto en Estados Unidos como en México. Sí No

En caso negativo, asumo toda la responsabilidad por cualquier otro gasto de atención médica en el que pueda incurrir durante este viaje. Sí No

*NOTA: Si tiene alguna pregunta sobre su estado de salud o la necesidad de vacunarse, le recomendamos que consulte a su médico antes de emprender este viaje. Usted será responsable de traer su propio suministro de medicamentos adecuado para la duración del viaje y cualquier suministro médico necesario. No se requiere comprobante de vacunación contra el COVID para volver a ingresar a los EEUU, pero sugerimos que todos lleven consigo su tarjeta de vacunación contra el COVID.

REQUISITOS ESPECIALES

¿Alergias a los alimentos?

¿Restricciones de la dieta? (vegetariano, vegano, sin gluten, libre de lácteos, intolerancia a la lactosa, diabético etc.)
¿Comestible según la ley judía? ¿Halal? Otro (por favor explique a continuación)

¿Necesidades de accesibilidad (acceso para sillas de ruedas, etc.)?

Infórmenos si usa una máquina CPAP por la noche, para que lo coloquemos en una casa de familia donde haya un tomacorriente cerca de la cama.

CONTACTOS DE EMERGENCIA

Nombre

Teléfono (Móvil si es posible, para permitir mensajes de texto)

Dirección

Correo electrónico

Nombre

Teléfono (Móvil si es posible, para permitir mensajes de texto)

Dirección

Correo electrónico

INFORMACIÓN DEL VIAJE DE REGRESO

El último vuelo aéreo de este viaje es desde la Ciudad de México a Hermosillo, y el viaje terminará en la van de FDC en Agua Prieta/ Douglas. Si prefiere regresar a una ciudad o aeropuerto diferente desde la Ciudad de México o Tapachula, anótelos a continuación. El costo adicional para hacerlo se agregará a su tarifa de delegación.

Nombre de la ciudad y código del aeropuerto:

Por favor devuelva este formulario junto con su cheque a:
Frontera de Cristo
PO Box 1112
Douglas, AZ 85608

- Coste: \$1.800 USD
- \$200 USD para reservar plaza
- \$800 USD se debe pagar el 1 de septiembre
- \$800 USD se debe pagar el 1 de octubre
- Máximo de 15 participantes

Para obtener más información, comuníquese con Mark al 520-364-9257 o mark@fronteradecristo.org

***Ciudadanos estadounidenses: verifiquen cuidadosamente la fecha de vencimiento de su pasaporte.** Algunos países exigen que su pasaporte tenga una validez de al menos seis meses después de la fecha de su viaje y algunas aerolíneas no le permitirán abordar si no cumple con este requisito. Aunque esta regla no se aplica a los viajes en México, no conviene que su pasaporte caduque mientras está de viaje. Visite travel.state.gov para obtener información sobre cómo solicitar o renovar un pasaporte estadounidense.