****

**Federación Luterana Mundial**

Departamento de Misión y Desarrollo

Diakonia and Development Desk

P.O. Box 2100

CH-1211 Ginebra 2

Suiza

scholarships@lutheranworld.org

**Perfil de la Capacidad de Recursos Humanos de la Iglesia**

**Desarrollo de la capacidad humana e institucional de iglesias miembro de la FLM**

*Dar toda la información pertinente. Junto con las solicitudes, cada iglesia solicitante debe presentar un perfil actualizado.*

**1. La información Básica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la iglesia:** |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Membresia de la iglesia en números:** |        |  |        |  |        |  |
| *Total* |  | *Mujeres* |  | *Hombres* |  |
| **Número de:** |        |  |        |  |        |  |
|  | *Sínodos* |  | *Parroquias* |  | *Congregaciones* |
| **Número de pastores/as a tiempo completo:** |        |  |        |  |        |  |
| *Total* |  | *Mujeres* |  | *Hombres* |  |

|  |
| --- |
| **Titulaciones de los/as pastores/as a tiempo completo:** |
| *Titulaciones* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
| Certificado |       |       |       |
| Diploma |       |       |       |
| Licenciatura |       |       |       |
| Maestría |       |       |       |
| Doctorado |       |       |       |
| **Titulaciones del personal directivo:** |
| *Titulaciones* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
| Certificado |       |       |       |
| Diploma |       |       |       |
| Licenciatura |       |       |       |
| Maestría |       |       |       |
| Doctorado |       |       |       |

**2. Instituciones y Proyectos**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Instituciones** | *¿Cuántos?* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
| Escuelas bíblicas |       |       |       |       |
| Seminarios |       |       |       |       |
| Facultades de teología |       |       |       |       |
| Escuelas de enseñanza primaria |       |       |       |       |
| Institutos de enseñanza secundaria |       |       |       |       |
| Facultades/universidades |       |       |       |       |
| Puestos sanitarios/dispensarios |       |       |       |       |
| Hospitales |       |       |       |       |
| Instituciones diaconales |       |       |       |       |
| *Por favor, indique el o los tipos de la o la/s institución/es diaconal/es de la iglesia:*      |
| **Proyectos** *(Por favor, indique el tipo de los proyectos de la iglesia)* | *¿Cuántos?* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Titulaciones del personal encargado de la formación teológica:** |
| *Titulaciones* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
| Licenciatura |       |       |       |
| Maestría |       |       |       |
| Doctorado |       |       |       |
| **Titulaciones del personal de instituciones educativas:** |
| *Titulaciones* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
| Certificado |       |       |       |
| Diploma |       |       |       |
| Licenciatura |       |       |       |
| Maestría |       |       |       |
| Doctorado |       |       |       |
| **Titulaciones del personal de instituciones sanitarias:** |
| *Titulaciones* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
| Certificado |       |       |       |
| Diploma |       |       |       |
| Licenciatura |       |       |       |
| Maestría |       |       |       |
| Doctorado |       |       |       |
| **Titulaciones del personal de proyectos:** |
| *Titulaciones* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* |
| Certificado |       |       |       |
| Diploma |       |       |       |
| Licenciatura |       |       |       |
| Maestría |       |       |       |
| Doctorado |       |       |       |

**3. Desarrollo de la Capacidad Humana e Institucional (HICD)**

* 1. **¿Tiene la iglesia un plan a largo plazo para el desarrollo de los recursos humanos y/o el desarrollo de las capacidades?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sí [ ]  | NO [ ]  |  |  |
| De ser así, indicar: | ¿Cuántos años cubre ese plan a largo plazo? |       |
|  | Nombre del órgano de toma de decisiones de la iglesia: |       |
|  | Fecha de aprobación del plan a largo plazo: |    /    /      |
|  |  | *Día/Mes/Año* |
| * 1. **¿Cómo la iglesia moviliza recursos para implementar el plan a largo plazo? Por favor, indique las fuentes de financiamiento en porcentajes:**
 |
| *Parroquias y congregaciones:* | *FLM:* | *Otros asociados:* |
|        % |        % |        % |
| * 1. **En el caso de que la iglesia todavía no tenga un plan a largo plazo para el desarrollo de los recursos humanos y/o el desarrollo de las capacidades, ¿cómo se planteó presentar la actual solicitud de apoyo a la formación?**
 |
|        |

* 1. **¿La iglesia cuenta con una Comisión o Junta de Desarrollo de los Recursos Humanos y/o de Desarrollo de las Capacidades?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sí [ ]  | NO [ ]  |  |  |
| De ser así, indicar: | ¿Cuántos miembros tiene la Comisión o Junta? |       |
|  |  |
| La formación académica y la diversidad de los/as miembros de la Comisión o Junta con números: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Educación* | *Total* | *Mujeres* | *Hombres* | *Jóvenes* |
| Liderazgo |       |       |       |       |
| Gestión |       |       |       |       |
| Teología |       |       |       |       |
| Desarrollo |       |       |       |       |
| Otros:       |       |       |       |       |
| Otros:       |       |       |       |       |
| Otros:       |       |       |       |       |

* 1. **¿La iglesia cuenta con una política o directrices para el desarrollo de los recursos humanos y/o el desarrollo de la capacidad?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sí [ ]  | NO [ ]  |  |  |
| De ser así, indicar: | Fecha de aprobación: |    /    /      |
|  |  | *Jour/Mois/Année* |
|  | ¿Qué vigencia tiene la política? | Hasta       |
|  | Nombre de la junta/comisión de la iglesia que la aprobó: |       |

* 1. **En el caso de que la iglesia todavía no tenga una política o directrices para el desarrollo de los recursos humanos y/o el desarrollo de las capacidades, ¿cómo regula sus planes y prioridades con respecto a la educación y la formación?**

|  |
| --- |
|        |

* 1. **¿Qué ámbitos o tipos de desarrollo de los recursos humanos y/o de desarrollo de las capacidades consideraría la iglesia como necesidad estratégica o requisito fundamental para su ministerio holístico?** *Por favor, indique las principales áreas con ejemplos concretos. Puede utilizar una hoja adicional si lo necesita.*

|  |
| --- |
|        |
| * 1. **Nombre y cargo del funcionario o la funcionaria que firma en nombre de la iglesia:**
 |
|       |  |       |
| *Nombre y apellido* |  | *Cargo* |
|  |  |  |
|       |  |  |
| *Lugar y fecha* |  | *Firma y sello oficial* |