



## INSTITUTO REGIONAL DE LIDERATO LEONISTICO (RLLI)



Lugar: Guadalajara, Jalisco

Fechas: 04 y 05 de septiembre 2025

Fecha límite para la solicitud: 28 de agosto 2025

Solicitantes: Socios Leones y Leos del Distrito Múltiple B México

### Propósito de los Institutos regionales de Liderato Leonistico (IRLL):

Prepara a los Leones y Leos para ocupar cargos de liderato en todos los niveles de la asociación, los candidatos que califican son aquellos que están listos para desempeñar roles de liderato en sus comunidades leonísticas. Los líderes de club y del Distrito se beneficiarán de asistir a este instituto.

### Requisitos de participación:

1. Los solicitantes deben ser Leones y Leos que estén en pleno goce de derechos y privilegios y desean apoyar mejor las iniciativas del Distrito o Distrito Múltiple y no hayan asistido a un RLLI en los últimos cinco (5) años.
2. Los solicitantes deben estar dispuestos a asistir al instituto todos los días, incluyendo las 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.**

### Costo del instituto

La Asociación y Distrito Múltiple B México **NO realizara ningún cobro a los participantes**, únicamente se les pide que cubran sus gastos personales como son **transportación, hospedaje y alimentación durante los días del evento de capacitación**, no podrá reservar en el hotel sede hasta que haya recibido su carta aceptación para participar en el instituto.

### Proceso de selección

Debido al gran numero de solicitudes que se reciben, no se garantiza la aceptación de este instituto. Se les notificara a todos los solicitantes el proceso de la selección en un plazo no superior a 3 días a partir de la fecha límite de presentación de solicitud a través de la dirección de correo electrónico indicado en el formulario de solicitud.

El equipo global de liderato de este Distrito Múltiple B México se reserva el derecho de cancelar un instituto o clase cuando no tenga el numero necesario de participantes dentro del plazo señalado.

### Lo que se espera de los graduados de este instituto

1. Buscar roles y responsabilidades de liderazgo adicionales en sus zonas, regiones o distritos respectivos.
2. Ayudar a formar a los líderes leones y servir como recursos de liderazgo en sus zonas, regiones y distritos respectivos.
3. Compartir las experiencias en el instituto con los socios de su zona y distrito y alentar a otros leones a participar en los proyectos de los distritos y Distrito Múltiple B México.

### Procedimiento de solicitud

Para poder ser considerado, debe presentarse el formulario de solicitud cumplimentado antes de la fecha límite.

Fecha límite para la solicitud: 28 de agosto 2025.

Enviar el correo electrónico el formulario debidamente cumplimentado a [jcordezquevedo@hotmail.com](mailto:jcordezquevedo@hotmail.com)



## INSTITUTO REGIONAL DE LIDERATO LEONISTICO (RLLI)



Después de enviar la solicitud, los remitentes recibirán una respuesta que servirá como confirmación del recibo de solicitud. Si no recibe una respuesta verifique la carpeta de spam/basura y vuelva a enviar la solicitud si fuera necesario.

### Primera parte: Datos del solicitante

Distrito: \_\_\_\_\_ Número de Socio: \_\_\_\_\_  
Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
**Correo electrónico\*** \_\_\_\_\_ \*EN LETRA DE IMPRENTA  
Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ mes y año en que ingreso al club de leones: \_\_\_\_\_  
Número de club: \_\_\_\_\_ Nombre del club: \_\_\_\_\_  
Cargo leonístico actual: \_\_\_\_\_  
cargo leonístico más alto que ha ocupado: \_\_\_\_\_  
Institutos leonísticos de liderato en los que participado previamente (lugares y fechas): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Segunda parte: reconocimientos

- Entiendo que la Asociación y el Distrito Múltiple B México no se hace responsable de los gastos personales, incluidos, pero no limitados a aquellos relacionados con lo siguiente: enfermedad, eventos imprevistos o personales, objetos perdidos y robados.
- Entiendo que los participantes correrán con los gastos médicos en caso de que necesiten servicios médicos.

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_