



IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL MOVIMIENTO INTERNACIONAL
REGIÓN CENTRO SUR, EE.UU.
P.O. Box 38959 Houston, TX 77238
Tel: (346) 440-0307 | info@idpmircs.org

SOLICITUD DE INGRESO AL MINISTERIO

FOTO

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

S.S: _____ Lic. Conducir: _____ C.I: _____

Estado Civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado

☐ Divorciado y vuelto a casar ☐ Viudo y vuelto a casar

☐ Casado con divorciada ☐ Casado(a) con primo(a)

Hijos procreados, ¿cuántos? _____ Dependientes: _____

Nombre de esposo(a): _____ ¿Es convertida?: ☐ Si ☐ No

¿Sus hijos son convertidos?: ☐ Si ☐ No ☐ Algunos

Iglesia a que pertenece: _____

Nombre de su pastor: _____

Dirección: _____

_____ Teléfono: _____

Iglesia y fecha de conversión: _____

¿Se ha descaminado alguna vez?: ☐ Si ☐ No

¿Cuándo?: _____ ¿Cando se reconcilio? _____

¿Es bautizado por inmersión?: ☐ Si ☐ No ¿Por el Espíritu Santo?: ☐ Si ☐ No

Posición que ocupa en su iglesia: ☐ Líder de camp ☐ Diacono ☐ Junta Local

☐ Otra posición: _____

¿Cumple con sus diezmos en su iglesia?: ☐ Si ☐ No

¿Ha sido solicitado para algún ministerio?: ☐ Si ☐ No

¿Cuál?: _____

¿Presenta algún campo de predicación? ☐ Si ☐ No

¿Dónde?: _____ Cantidad de miembros: _____

¿Pertenebió al ministerio de esta Organización anteriormente?: ☐ Si ☐ No

¿En cuál región?: _____ Fecha: _____

¿Por qué renunció?: _____

¿Pertenebió a otra denominación? ☐ Si ☐ No Si su contestación es si:

a. Nombre de la Organización: _____

b. Posición que ocupó: _____

c. Nombre y dirección de su Pastor o Presidente de la Organización: _____

¿Cuándo ingresó a nuestra Organización?: _____ / _____ / _____
Día Mes Año

Preparación Teológica:

a. Seminario o Colegio: _____

b. Grado: _____

Preparación Académica Grado Aprobado: _____

Profesión: _____

¿Tiene propiedades? Especifique: _____

¿Deudas contraídas? ☐ Bancos – Balance ☐ Otros – Balance

¿Tiene alguna limitación?: ☐ Si ☐ No ☐ Mental ☐ Física ☐ Otra

¿Recibe una pensión por incapacidad?: ☐ Si ☐ No

Por parte de: ☐ Gobierno Federal ☐ Gobierno del Estado ☐ S.S. ☐ Otro

¿Es veterano? ☐ Si ☐ No

¿Ha sido convicto por algún delito?: ☐ Si ☐ No

Si su contestación es Si, especifique: _____

¿Qué lo ha motivado hacer esta solicitud?: _____

¿Para qué ministerio está solicitando?

☐ Pastor(a) ☐ Capellán(a) ☐ Evangelista ☐ Misionero(a) ☐ Maestro(a) ☐ Ministerio Especial

Sometido hoy, _____ de _____ del 20_____.
Día Mes Año

Firma del Pastor

Firma del Solicitante

Firma del Presbítero

Nombres Comité de Evaluación: _____

Comentarios: _____

SECRETARIO

VOTO O DECLARACIÓN FORMAL

Yo, _____

Prometo solamente, con la ayuda de Dios, que de ser admito en el Cuerpo Ministerial de la Iglesia de Dios Pentecostal M.I., acepto todas las disposiciones de esta Iglesia.

Acepto además, que al descubrirse cualquier dato o hecho anterior, no revelado u omitido, voluntariamente o involuntariamente, en esta solicitud que afecte mi posición ministerial, por estar en conflicto o reñido con las normas y principios de la Iglesia, es suficiente para que mi aceptación, sea revocada en cualquier momento posterior.

Prometo, asimismo, cumplir con las obligaciones del ministerio, tanto espirituales como materiales, así como cumplir y defender la Constitución y Reglamento que me deparan privilegios y me demanda obligaciones. También me ajustaré al Código de Ética Ministerial.

¡ASÍ LO PROMETO Y ASÍ ME AYUDE DIOS!

FIRMA

ESTADO DE _____ §

CONDADO DE _____ §

JURADO Y SUSCRITO ante mí por _____
Nombre del Solicitante

Mayor de edad, _____, vecino de _____,
Estado Civil Pueblo o Ciudad Estado

en su carácter de solicitante al Ministerio con la Iglesia de Dios Pentecostal Movimiento Internacional, Región Centro Sur, a quien doy fe conocer personalmente en _____,
Pueblo o Ciudad

_____, hoy día _____ de _____ del _____.
Estado

NOTARIO PUBLICO