

FECHA DE APLICACIÓN: _____

NÚMERO DE MIEMBRO: _____

Concilio Latinoamericano de la Iglesia de Dios Pentecostal, Inc.

661 Main Street, Hackensack, New Jersey 07601

Tel. 201-881-0097 & 201-881-0098, Fax. 201-881-0099, Email: clany@clany.org

SOLICITUD DE INGRESO AL CUERPO MINISTERIAL

ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER REVISADA Y FIRMADA POR SU PRESBITERO. NINGUNA SOLICITUD SERÁ ACEPTADA SIN LA FIRMA DE SU PASTOR Y PRESBITERO.

NOMBRE DE PRESBITERO: _____ FIRMA: _____

ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER ENTREGADA AL COMITÉ EJECUTIVO 30 DÍAS ANTES DE SU ENTREVISTA.

POR FAVOR, PROVEA LAS SIGUIENTES DOCUMENTACIONES PARA QUE SU SOLICITUD MINISTERIAL SEA CONSIDERADA POR EL COMITÉ DE CREDENCIALES MINISTERIAL.

ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER ACOMPAÑADA CON UNA COPIA DE:

1. COPIA SU LICENCIA DE CONDUCIR O PASAPORTE
2. COPIA DE CERTIFICADO DE SU ÚLTIMO GRADO MINISTERIAL
3. SU REPORTE DE CRÉDITO
4. UNA CARTA CERTIFICADA DE SU EXPEDIENTE POLICIACO

LA INFORMACIÓN QUE USTED PROVEA SERÁ MANTENIDA EN LA MÁS ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD Y SOLAMENTE SERÁ COMPARTIDA CON EL COMITÉ DE CREDENCIALES MINISTERIAL.

NOMBRE DEL SOLICITANTE (EN LETRA DE MOLDE)



INFORMACIÓN PERSONAL

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZIP CODE: _____

Si su residencia es menos de 10 años, en una hoja separada, escriba sus viviendas por los últimos 10 años.

TELÉFONO (HOGAR): _____ (MÓBILE): _____

EMAIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/YEAR): _____ / _____ / _____

ESTADO MATRIMONIAL (SELECCIONE TODO LO QUE LE APLIQUE):

SOLTERO(A): CASADO(A): DIVORCIADO(A): VIUDO(A):

SI ESTAS CASSADO, ¿CUANTOS AÑOS? _____ SI DIVORCIADO, ¿CUANDO? _____

NOMBRE DE ESPOSA(O): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____

¿SU ESPOSA(O) ES DIVORCIADO? SÍ NO ¿CUANDO? _____

NOMBRES DE HIJOS/HIJAS

EDADES

¿VIVEN CON USTED?

NOMBRES DE HIJOS/HIJAS	EDADES	¿VIVEN CON USTED?

¿ERES CIUDADANO DE LOS ESTADOS UNIDOS? SÍ NO

SI NO, ¿DE QUE NACIÓN ERES CIUDADANO? _____

¿TIENES DERECHOS DE TRABAJAR EN LOS EEUU? SÍ NO INSEGURO

¿HA SIDO ARRESTADO(A)? SÍ NO INSEGURO

SI HA SIDO ARRESTADO, EN UNA HOJA SEPARADA, SIGA LOS CARGOS Y UNA BREVE HISTORIA DEL INCIDENTE Y FECHA(S).

COMO RESULTADO DEL ARRESTO, ¿FUISTE ENCONTRADO CULPABLE? SÍ NO

¿SU CASO SIGUE PENDIENTE? SÍ NO

HISTORIA EDUCACIONAL: (SEMINARIOS, INSTITUTO BÍBLICOS, UNIVERSIDADES, COLEGIOS)

NOMBRE DE INSTITUCIONES

AÑO QUE ATENDIO

CERTIFICADO/DIPLOMA OBTENIDO

NOMBRE DE INSTITUCIONES	AÑO QUE ATENDIO	CERTIFICADO/DIPLOMA OBTENIDO

¿TIENE USTED ALGUNA LICENCIATURA PROFESIONAL? SÍ NO
(DOCTOR, ENFERMERO, ABOGADO, CONTABLE, ELECTRICISTA, PLOMERO, INGENIERO, ETC.)

PROVEE UN BREVE HISTORIAL DE SU TRABAJO SECULAR:

TIEMPO CONVERTIDO: LUGAR DONDE TUVO ESTA EXPERIENCIA:

¿ES USTED UN MINISTRO ORDENADO? SÍ NO GRADO MINISTERIAL:

¿QUÉ ORGANIZACIÓN SE LO ORTOGA?

¿HA PASTOREADO UNA IGLESIA? SÍ NO

DE UN BREVE RESUMEN DE SU EXPERIENCIA MINISTERIAL:

¿CREE USTED EN EL BAUTISMO DEL ESPÍRITU SANTO SEGÚN HECHOS 2:4 Y MARCOS 16:17? SÍ NO ¿HAS TENIDO ESTA EXPERIENCIA? SÍ NO

¿QUE LE MUEVE LLENAR ESTA SOLICITUD?

PROVEA **DOS** REFERENCIAS MINISTERIAL Y **UNA** SECULAR QUE ESTÉN DISPUESTOS A SOMETER INFORMACIÓN SOBRE USTED.

NOMBRES	DIRECCIÓN	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿ESTA USTED DISPUESTO A COOPERAR EN LA UNIDAD MINISTERIAL Y BUENA COMUNIÓN ENTRE LAS IGLESIAS Y ACTIVIDADES DE LA ORGANIZACIÓN? SÍ NO

¿ASISTIRÁ A LAS REUNIONES DE OBREROS, CONFERENCIAS Y ACTIVIDADES MINISTERIALES Y OFICIALES? SÍ NO

¿CREE USTED EN LA DOCTRINA DEL DIEZMO COMO EL MEDIO BÍBLICO DE SOSTENIMIENTO DE LA CASA DE DIOS? SÍ NO ¿LO PRACTICAS? SÍ NO

¿COMPARTE SU ESPOSO(A) EN SU LLAMADO MINISTERIAL? SÍ NO

¿TIENE SU ESPOSO(A) UN LLAMADO APARTE DEL SUYO? SÍ NO

¿TIENE USTED PROBLEMAS DE SALUD O LIMITACIONES FÍSICAS? SÍ NO

SI SU RESPUESTA ES SÍ, EXPLIQUE.

FIRMANDO ESTA SOLICITUD, AFIRMO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROVISTA ES LA VERDAD Y ENTIENDO QUE, SI UNA DE LAS RESPUESTAS ES FALSA, PUEDE SER CAUSA PARA RECHAZAR MI SOLICITUD Y NEGARME CREDENCIALES COMO OBRERO/MINISTRO DEL CONCILIO LATINOAMERICANO DE LA IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL, INC.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PASTOR (SI EL SOLICITANTE ES UN LACO)

ABAJO ESTA LÍNEA ES PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

OFICIALES DEL COMITÉ DE CREDENCIALES QUE REVISARON ESTA SOLICITUD

FECHA DE ENTREVISTA: _____/_____/_____

OFICIALES QUE ENTREVISTARON AL SOLICITANTE

FECHA DE APROBACIÓN DEL SOLICITANTE: _____/_____/_____

GRADO MINISTERIAL OTORGADO AL SOLICITANTE: _____

Yo, _____, solicitante al ministerio del Concilio Latinoamericano de la Iglesia de Dios Pentecostal, Inc. (CLA), acepto las credenciales del CLA. Me comprometo a cumplir con todo el contenido de la Constitución y Reglamento del CLA. He recibido una copia de la Constitución y Reglamento del CLA. _____ (Iniciales)

Al aceptar credenciales como obrero o ministro del CLA, me comprometo, si soy instalado en una iglesia o si ya estoy pastoreando una iglesia, que los bienes y raíces, muebles e inmuebles de cualquier iglesia que está bajo mi cargo, son propiedad de la iglesia y tratar de apropiarme de los bienes y raíces, muebles e inmuebles de la iglesia puede ser un delito y puede ser causa para que la iglesia levante una demanda contra mi persona. El acto antes mencionado también es causa para el Concilio Latinoamericano de la Iglesia de Dios Pentecostal, Inc., revocar mis credenciales. Yo entiendo que sin credenciales de obrero o ministro del CLA, no puedo ser pastor de cualquier iglesia afiliada al Concilio Latinoamericano de la Iglesia de Dios Pentecostal, Inc.

FIRMA DEL SOLICITANTE

_____/_____/_____
FECHA

FIRMAS DE TESTIGOS

