



APOSTOLIC ASSEMBLY OF THE FAITH IN CHRIST JESUS

COMISIÓN DE APELACIÓN PARA INICIACIÓN AL MINISTERIO APLICACIÓN DEL PASTOR SOLICITANTE

(POR FAVOR LLENE TODO EL CUESTIONARIO-SI ALGO NO SE APLICA A USTED, ESCRIBA N/A)

DATOS DEL PASTOR SOLICITANTE

Nombre _____
Domicilio _____ Ciudad _____
Estado _____ Código Postal _____ Celular _____
Correo Electrónico _____ Teléfono Residencial _____
Nombre de la Iglesia _____ Ciudad _____
Distrito _____ Nombre del Obispo _____

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO A INICIACIÓN

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____
Edad _____ Estado Civil _____
Domicilio _____ Ciudad _____
Estado _____ Código Postal _____ No. Celular _____
Correo Electrónico _____
Fecha de Matrimonio _____ Pastor Oficiante _____
Fecha de Bautismo _____ Fecha / Espíritu Santo _____
Iglesia de Bautismo _____ Pastor de Esa Congregación _____
Años en esta Congregación _____ Fecha de Ingreso _____

DATOS PERSONALES DE LA ESPOSA DEL CANDIDATO

Nombre de Esposa _____ Edad _____
Celular _____ Correo Electrónico _____
Fecha de Bautismo _____ Fecha / Espíritu Santo _____
Iglesia de Bautismo _____ Pastor de Esa Congregación _____
Años en esta Congregación _____ Fecha de Ingreso _____

MOTIVOS DE SOLICITUD

Breve explicación de suceso o sucesos que descalifican al candidato. _____

Si ofició usted la restauración de este candidato, por favor, explique las circunstancias que se dieron para la restauración. _____

¿Por qué considera usted importante que se considere su candidato para la iniciación? _____

¿En qué manera directa se beneficia su iglesia local, si este candidato es iniciado al ministerio? (Explique en detalle) _____

RESUMEN:

En una hoja por separado, escriba unos párrafos describiendo los eventos que descalifican al candidato para la Iniciación al Ministerio.

Junto a esta aplicación, por favor presente los siguientes documentos:

1. Copias de las actas de la reunión y disciplina, cuando el candidato fue restaurado a la comunión de la iglesia.
2. Recomendación Pastoral: Además, si el caso lo amerita, una carta de explicación y recomendación del Pastor donde la inmoralidad o indecencia sucedió.
3. Carta de Recomendación del candidato por el Obispo de Distrito.

(Nota: si en cualesquier de las preguntas usted necesita más espacio para escribir, puede escribirlas en una hoja por separado. Indique el número de la página donde está la pregunta, y adjunte esa hoja u hojas a este formulario.)

Firma del Pastor

Fecha _____

Firma del Secretario de la Iglesia

Fecha _____

Firma del Obispo de Distrito

Fecha _____