

# SOLICITUD MINISTERIAL 2024 - CALIFORNIA



ASAMBLEA APOSTÓLICA DE LA FE EN CRISTO JESÚS

5401 Citrus Ave. Fontana, CA 92336

**NOTA IMPORTANTE:** Si esta solicitud es recibida después del 1 de septiembre 2023 habrá un cargo de \$25

## SECCIÓN DEL SOLICITANTE

**INSTRUCCIONES:** Por favor llene la solicitud PRECISA y LEGIBLE. Escriba a máquina o con letra de molde sin dejar nada en blanco. Conteste todo lo que aplique o escriba NA.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Segundo Nombre Primer Nombre

Nombre de Esposa: \_\_\_\_\_ No. de Credencial \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero  Casado  Viudo  Aplico el año pasado (2023) Sí  No

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Número-calle Ciudad Estado Código Postal

Domicilio donde recibe correspondencia (Si es diferente): \_\_\_\_\_  
P.O. Box Ciudad Estado Código Postal

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono Hogar: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Iglesia: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

¿Está de acuerdo con la práctica y enseñanza de la Doctrina Apostólica? Sí  No

¿Está de acuerdo y practica el sistema de organización como lo establece nuestra Constitución? Sí  No

¿Está de acuerdo y practica el sistema económico como lo establece nuestra Constitución? Sí  No

¿Cumple con el mandamiento bíblico de pagar sus diezmos? Sí  No

¿Ha completado el entrenamiento de prevención de acoso sexual? Sí  No

¿Ha completado el entrenamiento de prevención de abuso infantil? Sí  No

¿Ha cumplido su "Live Scan" y su entrenamiento requerido por el estado de California? Sí  No

**\*Cada entrenamiento debe completarse anualmente, agregué ambos certificados de cumplimiento con esta solicitud.**

Si contestó "NO" a alguna de las previas siete preguntas, explique:

Al firmar este documento usted reconoce que como ministro de la Asamblea Apostolica usted esta obligado legalmente a reportar cualquier caso de abuso o negligencia de un menor a las autoridades civiles y a la iglesia. Además, no utilizará su credencial, licencia o certificado para involucrar a la Asamblea Apostólica en negocios privados.

Firma del Apicante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM DD AA

## SECCIÓN EPISCOPAL Y PASTORAL

El aplicante tiene la categoría de: (Por favor apunte la categoría correspondiente)

**\$250 Credencial Pastoral\***

- Pastor
- Pastor Encargado
- Misionero Nacional
- Evangelista Nacional

**\$150 Credencial\***

- Co-Pastor
- Asistente de Pastor
- Ministro Encargado

**\$130 Licencia\***

- Ministro

**\$70 Certificado**

- Diacono Iniciado

*Aumento de 50 dólares sólo durante 3 años (2023-2025)*

### OPCIÓN DE CORTESÍA PARA USO DEL OBISPO DISTRITAL SOLAMENTE

#### Cortesía

- Emérito\*
- Pastor Jubilado\*

\*65 años de edad, 20+ años de pastor en la Asamblea Apostólica y aprobado por la Mesa Directiva General

Obispo Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM DD AA

Pastor Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM DD AA

Domicilio de Iglesia: \_\_\_\_\_

Domicilio donde recibe correspondencia: (si es diferente) \_\_\_\_\_

## SECCIÓN DE LA OFICINA

Payment: \_\_\_\_\_ Processed By: \_\_\_\_\_ Date Processed: \_\_\_\_\_