



APOSTOLIC ASSEMBLY OF THE FAITH IN CHRIST JESUS

EVALUACIÓN PASTORAL 2025 Para el año de 2024

Nombre de Pastor:			
Ciudad de Iglesia:			
Nombre de Iglesia:			Fecha de Evaluación:
Distrito:			Obispo:

INFORMACIÓN SOBRE BENEFICIOS Y CUIDADO PASTORAL

- 1) ¿Cuánto tiempo tiene como pastor de la iglesia presente? _____
- 2) ¿Está usted dedicado de tiempo completo al trabajo pastoral? Sí No
- 3) ¿Recibe una asignación mensual de la iglesia local? Sí No
- 4) Si recibe ayuda, ¿cuánto es su asignación? \$ _____
- 5) ¿Cuándo fue la última fecha que la iglesia le dio un aumento de salario? _____
- 6) ¿Cuánto fue el aumento? \$ _____
- 7) ¿Hay un comité o cuerpo que revisa el salario pastoral cada año? Sí No
- 8) ¿Recibe ayuda mensual para vivienda? Sí No
- 9) Si recibe ayuda, ¿qué es la cantidad? \$ _____
- 10) ¿Recibe ayuda para otros gastos? (luz, gas, teléfono, etc.?) Sí No
- 11) Si recibe ayuda, ¿qué es la cantidad? \$ _____
- 12) ¿Le ha provisto la congregación un vehículo personal? Sí No
- 13) ¿Tiene seguro médico? Sí No
- 14) ¿Le provee su iglesia seguro médico? Sí No Pago mensual \$ _____
- 15) ¿Se le está dando el 5%, 7%, ó 10% de las entradas locales para su jubilación? Sí No



APOSTOLIC ASSEMBLY OF THE FAITH IN CHRIST JESUS

16) ¿Se depositan los fondos directamente en un fondo de retiro? Sí No

17) ¿Qué clase de cuenta tiene para su jubilación? IRA Seph IRA 403b 401k

18) ¿Cuál es el nombre de la compañía donde está la cuenta de retiro?

19) ¿Quién deposita los fondos en la cuenta de jubilación? _____

20) Si su respuesta a la pregunta # 16 fue “No”, explique cómo se distribuyen o ahorran los fondos de retiro.

21) Tiene algún plan para su jubilación además del 5%, 7%, ó 10%? Sí No

22) ¿Le celebró el Día del Pastor su iglesia en el 2024? Sí No

23) ¿Recibe ayuda financiera de parte de su iglesia para sus vacaciones? Sí No

24) ¿Cuánto recibe para sus vacaciones? Sí No Cantidad \$ _____

25) ¿Ha optado por rechazar el plan de jubilación que ofrece la Asamblea Apostólica a través de su iglesia local? Sí No

26) Si respondió “Sí”, por favor explique: _____



APOSTOLIC ASSEMBLY OF THE FAITH IN CHRIST JESUS

INFORMACIÓN REFERENTE AL PLAN NACIONAL

- 1) ¿Ha implementado usted la Estrategia de Jesús en su iglesia local? Sí No
- 2) ¿Cuántos ciclos evangelísticos realizó en el 2024? _____
- 3) ¿Cuántos grupos celulares tuvo como promedio semanalmente en el 2024? _____
- 4) ¿Cuántos retiros evangelísticos realizó en el 2024? _____
- 5) ¿Realizó la Escuela de Discipulado en el 2024? Sí No
- 6) ¿Realizó la Reunión Semanal de Líderes? Sí No
- 7) ¿Se multiplicaron tus grupos celulares en 2024? Sí No
- 8) Si es así, ¿en cuántos grupos? _____
- 9) Si su respuesta es “No” a la pregunta #1, explique por qué.

- 10) Si la respuesta es “No” a la pregunta #1, ¿qué plan de iglerecimiento y discipulado ha implementado?

- 11) ¿Si la respuesta es “No” a la pregunta #1, ¿qué resultados ha tenido con el programa que está usando?

- 12) ¿Es efectivo el programa que está usando? Sí No
Explique. _____
- 13) ¿Cuántos años tiene establecida la obra, misión, o iglesia? _____



APOSTOLIC ASSEMBLY OF THE FAITH IN CHRIST JESUS

- 14) ¿Tiene ministros locales que usted cree que tengan vocación pastoral? Sí No
- 15) ¿Envío a sus ministros con potencial vocación pastoral a la Escuela de Formación Pastoral? Sí No
- 16) ¿Ha establecido o tiene planes de establecer una Nueva Obra en el 2024? Sí No
- 17) ¿Tienen los ministros de su iglesia local una licencia ministerial vigente? Sí No

EVALUACIÓN DE MEMBRESÍA

- 1) ¿Cuántos miembros de su iglesia local se transfirieron a otra Iglesia de la Asamblea Apostólica en el 2024? _____
- 2) ¿Cuántos miembros de su iglesia local se transfirieron a otra iglesia que no pertenece a la Asamblea Apostólica en el 2024? _____
- 3) ¿Cuántos miembros de su iglesia local considera que ya no son miembros de su congregación porque han dejado el camino de Dios (por ejemplo, por inmoralidad o negligencia espiritual)? _____
- 4) ¿Cuántos miembros de su iglesia local fallecieron en el 2024? _____
- 5) ¿Cuántos miembros recibió de otras iglesias de la Asamblea Apostólica? _____
- 6) ¿Cuántos miembros recibió de otras denominaciones del nombre de Jesucristo? _____
- 7) ¿Cuántos recién nacidos hubo en su iglesia local en 2024? _____
- 8) ¿Cuántos miembros de su iglesia considera usted que están inactivos? _____



APOSTOLIC ASSEMBLY OF THE FAITH IN CHRIST JESUS

PROPIEDADES Y SEGUROS

- 1) ¿Está rentando mensualmente, rentando por contrato o comprando la propiedad de su iglesia? _____
- 2) Si la propiedad está pagada o tiene hipoteca, ¿se está notificando al condado o al estado que la propiedad es exenta de impuestos? Sí No
- 3) Si la propiedad está pagada o tiene hipoteca, ¿está la propiedad a nombre de:
Apostolic Assembly of the Faith in Christ Jesus? Sí No
- 4) Si la propiedad está pagada, o si usted está rentando o tiene hipoteca, ¿Cuáles de las siguientes pólizas de seguro tiene su iglesia?
 - A) Seguro de propiedad Sí No
 - B) Seguro de daños a terceros (liability) Sí No
 - C) Seguro de auto Sí No
 - D) Seguro de Compensación a los Trabajadores Sí No
 - E) Seguro contra incendios Sí No
 - F) Seguro contra inundaciones Sí No
 - G) Seguro contra terremotos Sí No
 - H) Otros seguros _____ Sí No
- 5) ¿Tiene cobertura de responsabilidad por conducta sexual inapropiada? Sí No
- 6) ¿Cuánto es su límite(s) de responsabilidad civil de su seguro? _____
- 7) ¿Están registradas las pólizas de seguros en el sitio web de la Asamblea Apostólica? Sí No
- 8) Si su iglesia local tiene un vehículo (auto o van), ¿está el chofer o los choferes registrados con la compañía de seguros y autorizados para conducir el vehículo? Sí No



APOSTOLIC ASSEMBLY OF THE FAITH IN CHRIST JESUS

INFORMACIÓN SOBRE LAS RESPONSABILIDADES CON EL DISTRITO

- 1) ¿Cumplió con el acuerdo de enviar al distrito el presupuesto distrital, diezmo pastoral u otras responsabilidades distritales? Sí No
- 2) Si la respuesta es “No”, explique:

- 3) ¿Cuántos miembros de su iglesia local asisten al Colegio Bíblico? _____
- 4) ¿Asiste usted regularmente en las actividades distritales? Sí No
- 5) ¿De qué manera puede ayudarle su distrito? _____

INFORMACIÓN SOBRE LAS RESPONSABILIDADES CON LAS OFICINAS GENERALES

- 1) ¿Cumplió con la responsabilidad de enviar el diezmo de diezmo a las oficinas generales? Sí No
- 2) ¿Cuánto envió el año pasado en forma de diezmo de diezmos? \$ _____
- 3) ¿Qué fueron las entradas de diezmos a la iglesia local el año pasado? \$ _____
- 4) ¿Envió el P&L a tiempo el año pasado? Sí No
- 5) ¿Cuándo envió toda la información requerida en el P&L el año pasado? _____
- 6) ¿Está al corriente con entregar los reportes mensuales a la Tesorería General? Sí No
- 7) ¿Contribuye mensualmente su iglesia a la fundación A.C. Nava? Sí No
- 8) ¿Tiene su credencial vigente? Sí No
- 9) ¿Ha tomado el Entrenamiento de Prevención de Abuso Sexual de Niños? Sí No
- 10) ¿Ha completado el Entrenamiento de Prevención de Acoso Sexual? Sí No

