

INSTRUCCIONES

INSTRUCCIONES: Si desea ampliar alguna de sus respuestas, vaya a "Comentarios Adicionales" al final de este formulario y registre sus comentarios ahí. Asegúrese de comenzar sus comentarios con "Respecto al No. 1" o cualquiera que sea el número de la pregunta.

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDO		NOMBRE		INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE
DISTRITO				PARA EL AÑO FISCAL QUE TERMINA:
DIRECCIÓN POSTAL (CALLE/CASILLERO)				
CIUDAD	ESTADO <input type="radio"/> PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO (SI ES DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN POSTAL)				
CIUDAD	ESTADO <input type="radio"/> PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO MÓVIL				
TELÉFONO DE TRABAJO				
TELÉFONO PARTICULAR				
CORREO ELECTRÓNICO DE PREFERENCIA				FECHA DE NACIMIENTO (mm/dd/yyyy)

A. NOMBRAMIENTO

1. ¿Está involucrado en un trabajo secular?

Sí

No

1.a. Si **es así**, por favor explique brevemente.

2. Cada ministro wesleyano debe ser miembro de una Iglesia wesleyana para mantener sus credenciales dentro de la Iglesia wesleyana. Indique el nombre de la Iglesia wesleyana local y la ciudad donde reside su membresía en regla.

B. RESPONSABILIDADES PERSONALES

3. ¿Cómo está progresando en su trayecto para vivir una vida libre de culpa e irreprochable, y dando un buen ejemplo del estilo de vida y la conducta descritos en las Guías y Ayudas para Vivir en Santidad?

4. ¿Está actualmente involucrado en una relación, actividad cuestionable o comportamiento adictivo que, si no se aborda adecuadamente, dañará o destruirá su ministerio?

Sí

No

4.a. En caso **afirmativo**, por favor explique.

5. ¿Está totalmente comprometido a defender las doctrinas de La Iglesia Wesleyana, sus Artículos de Fe y Compromisos de Liderazgo como se define en *La Disciplina*?

Sí

No

5.a. De **no ser así**, por favor explique brevemente.

B. RESPONSABILIDADES PERSONALES

6. Si corresponde, describa cualquier área de su vida o ministerio para la cual le agradecería recibir consejo o asesoría.

7. ¿Aceptaría invitaciones para suministro de púlpito o servicio pastoral interino?

Sí

No

8. Si lo desea, dé un breve testimonio o una petición de oración.

C. RESPONSABILIDADES LEGALES

9. Desde su último Reporte de Servicio Anual, ¿ha sido acusado o declarado culpable de alguna actividad delictiva?

Sí

No

9.a. En caso **afirmativo**, por favor explique.

10. Desde su último Reporte de Servicio Anual, ¿ha participado o ha sido acusado de alguna conducta sexual inapropiada como fornicación, adulterio, abuso infantil (pedofilia), abuso sexual de menores adolescentes u homosexualidad?)

Sí

No

10.a. En caso **afirmativo**, por favor explique.

11. ¿Hay acciones legales pendientes que puedan incriminarlo en el futuro?

Sí

No

11.a. En caso **afirmativo**, por favor explique.

FIRMA

Firme con tinta. El envío electrónico constituye una firma.

COMENTARIOS ADICIONALES

Utilice este espacio para registrar todos los comentarios adicionales.
Asegúrese de enumerar sus comentarios para que correspondan con el número de la pregunta sobre la cual está dando más información.

Respecto al No. ____ :

¿Qué ideas o sugerencias tiene, que la dirección de distrito debería considerar?

CUANDO HAYA COMPLETADO ESTE DOCUMENTO, ASEGÚRESE DE IMPRIMIR Y GUARDAR UNA COPIA PARA SUS REGISTROS.