

# 2025 Capellán Reporte de Servicio Anual a la Conferencia de Distrito



## INSTRUCTIONS

**INSTRUCCIONES:** Toda persona con credenciales deberá presentar un reporte de servicio anual a la junta distrital de desarrollo ministerial en la fecha designada por el distrito (*Disciplina 1390:7-8; 1402*). Un misionero laico comisionado no está obligado a presentar este reporte.

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 DE CONTACTO

APELLIDO

NOMBRE

INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE

DISTRITO

DIRRECCIÓN POSTAL (CALLE/CASILLERO)

CIUDAD

ESTADO O PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

DIRRECCIÓN DE DOMICILIO (SI ES DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN POSTAL)

CIUDAD

ESTADO O PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

## INFORMACIÓN DE CONTACTO

TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO DE TRABAJO

NÚMERO TELEFÓNICO DEL DOMICILIO

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

CORREO ELECTRÓNICO DE TRABAJO

¿CUÁL ES SU ORIGEN ÉTNICO?

Indio americano o nativo de Alaska

Asiático

Negro o afroamericano

Hispano o latino

Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico

Blanco

Multietnico

## INFORMACIÓN DE CONTACTO

¿CUÁL ES SU LENGUA MATERNA?

Inglés

Francés

Coreano

Español

Holandés

Swahili

Tamil

Chino (mandarín)

Otros \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL

Soltero/a

Casado/a

Viudo/a

Separado/a

Divorciado/a

ANIVERSARIO DE BODAS (MM/DD/AAAA)

 Si aplica

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## RESPONSABILIDADES PERSONALES

1. ¿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 conducta descritos en las *Guías y Ayudas para Vivir en Santidad*?

2. ¿Está involucrado en una relación, conducta abusiva o comportamiento adictivo que, si no se trata adecuadamente, dañará o destruirá su ministerio? (Para ver "Definiciones de abuso" visite [wes.life/gbp-doa](http://wes.life/gbp-doa)).

Las Normas de la Junta General sobre Disciplina de la Iglesia, APÉNDICE VI: DEFINICIONES DE ABUSO  
5500-5523

Sí

No

2a. En caso **afirmativo**, por favor explique.

3. Describa su relación actual con Cristo.

## RESPONSABILIDADES PERSONALES

4. ¿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

4a. De no ser así, por favor explique.

5. Si corresponde, describa cualquier área de su vida o ministerio para la cual le agradaría recibir consejo o asesoramiento.

6. Describa su práctica de evangelismo personal o de discipulado.

7. ¿Ha diezmado fielmente sus ingresos a La Iglesia Wesleyana durante el último año?

- Sí  
 No

## RESPONSABILIDADES LEGALES

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

- Sí  
 No

*8a. Al marcar SÍ, ha indicado que ha sido acusado o declarado culpable de actividad delictiva. Por favor proporcione detalles.*

9. 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

*9a. Al marcar SÍ, ha indicado que participó o ha sido acusado de conducta sexual inapropiada. Por favor proporcione detalles.*

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

- Sí  
 No

*10a. Al marcar SÍ, ha indicado que tiene acciones legales pendientes. Por favor proporcione detalles.*

## PERSPECTIVA

11. ¿Está listo para renovar o aceptar la cita ( <i>Disc. 3250</i> ) de la mano de la conferencia nuevamente este año?	<input type="radio"/> Sí
	<input type="radio"/> No

11a. *En caso negativo, dé su(s) razón(es) del por qué.*

12. ¿Está solicitando un cambio en su categoría de nombramiento o relaciones con el distrito ( <i>Disc.1240</i> )?	<input type="radio"/> Sí
	<input type="radio"/> No

12a. *En caso afirmativo, indique qué cambio desea.*

## LABORES

13. ¿A buscado fielmente con sus tratos personales y con su ministerio público llevar:

13a. ¿a los pecadores al conocimiento salvador de Jesucristo?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
13b. ¿a los creyentes a la experiencia de la entera santificación?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

14a. ¿Cómo evaluaría su apoyo a La Iglesia Wesleyana General?

14b. ¿Cómo evaluaría su apoyo a su Distrito?

14c. ¿Cómo evaluaría su apoyo a las instituciones educativas wesleyanas?

15. Cada ministro wesleyano debe ser miembro de una Iglesia wesleyana para mantener sus credenciales dentro de la Iglesia wesleyana. (*Disc. 3097*) Indique el nombre de la Iglesia wesleyana local y la ciudad donde reside su membresía en regla.

## LABORES

16. Describa brevemente cómo ha servido como capellán en La Iglesia Wesleyana este último año de conferencia.

17. ¿Anticipa algún cambio en su asignación de capellanía el próximo año?

Sí

No

17a. En caso **afirmativo**, por favor explique.

## LABORES (CAPELLÁN MILITAR)

M1. ¿Está respaldado por La Iglesia Wesleyana?  Sí  No

M2. ¿Asistió al retiro del capellán?  Sí  No

M3. ¿En qué rama del ejército sirve usted?

Ejército de EE.UU.

Fuerza Aérea de EE.UU.

Ejército canadiense

Cuerpo de Marines de EE.UU.

Fuerza Espacial de EE.UU.

Fuerza Aérea Real Canadiense

Marina de EE.UU.

Guardacostas de EE.UU.

Marina Real Canadiense

Guardia Nacional de EE.UU

Otro \_\_\_\_\_

M4. Servicio (se refiere al tipo de servicio militar en el que la persona está enlistada actualmente)

Servicio activo

Guardia Nacional

Reserva

M5. ¿Cuál es su rango?

M6. ¿Fecha de rango? (MM/AAAA) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

M7. ¿Ha habido un cambio en su rango en el último año o prevé un cambio para el próximo año?

Sí, hubo un cambio el año pasado

Sí, preveo un cambio el próximo año

No

M7a. En caso afirmativo, por favor explique.

## LABORES (CAPELLÁN MILITAR)

M7. ¿Base o unidad militar a la que está asignado?

M8. Si su unidad tiene un sitio web, indíquelo.

M9. Enumere sus asignaciones oficiales del año.

## LABORES (CAPELLÁN INSTITUCIONAL)

I1. ¿Dónde es usted capellán institucional? *(Por favor marque uno)*

Hospital

Asilo de Ancianos

Prisión

Otro \_\_\_\_\_

I2. Nombre de la institución (se refiere al nombre del lugar en el que presta servicio el capellán)

I3. ¿Tiene certificación CPE?

Sí

No

I3a. En caso **afirmativo**, ¿dónde recibió su certificación/capacitación?

## 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?

**FIRMA**

*Firme con tinta.*

**CUANDO HAYA COMPLETADO ESTE DOCUMENTO, GUARDAR UNA COPIA PARA SUS REGISTROS.**