

**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 Hawaí 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 trabajador laico en La Iglesia Wesleyana este último año de conferencia.

17. Enfoque ministerial *(Por favor marque todo lo que corresponda)*

- |                                                   |                                                     |                                                           |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administración           | <input type="checkbox"/> Evangelización/Alcance     | <input type="checkbox"/> Adultos solteros                 |
| <input type="checkbox"/> Ministerio de adultos    | <input type="checkbox"/> Finanzas                   | <input type="checkbox"/> Grupos pequeños                  |
| <input type="checkbox"/> Ministerio infantil      | <input type="checkbox"/> Escuela superior           | <input type="checkbox"/> Formación espiritual             |
| <input type="checkbox"/> Educación cristiana      | <input type="checkbox"/> Multiplicador de mercado   | <input type="checkbox"/> Ministerio de deportes/bienestar |
| <input type="checkbox"/> Plantador de iglesias    | <input type="checkbox"/> Ministerio de comunicación | <input type="checkbox"/> Ministerio estudiantil/juvenil   |
| <input type="checkbox"/> Universidad              | <input type="checkbox"/> Escuela secundaria         | <input type="checkbox"/> Ministerio de enseñanza          |
| <input type="checkbox"/> Cuidado congregacional   | <input type="checkbox"/> Misión/Alcance             | <input type="checkbox"/> Visitación                       |
| <input type="checkbox"/> Consejería               | <input type="checkbox"/> Ministerio de música       | <input type="checkbox"/> Ministerio de la mujer           |
| <input type="checkbox"/> Artes creativas          | <input type="checkbox"/> Cuidado pastoral           | <input type="checkbox"/> Culto                            |
| <input type="checkbox"/> Discipulado/Equipamiento | <input type="checkbox"/> Ministerio de oración      | <input type="checkbox"/> Adultos jóvenes                  |
| <input type="checkbox"/> Ministerio étnico        | <input type="checkbox"/> Adultos mayores            | <input type="checkbox"/> Ministerio urbano                |

## 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.**