2026 Capellán Reporte de Servicio Anual a la Conferencia de Distrito

LA IGLESIA wesleyana

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	
DIRRECIÓN POSTAL *(CALLE/CASILLERO)*	
CIUDAD	
ESTADO **O** PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
DIRRECIÓN 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

CORREO ELECTRÓNICO DE PREFERENCIA	○ Personal	○ Trabajo

¿CUÁL ES SU ORIGEN ÉTNICO?

- ○ Indio americano o nativo de Alaska
- ○ Asiático
- ○ Negro o afroamericano
- ○ Hispano o latino
- ○ Nativo de Hawai u otras islas del Pacífico
- ○ Blanco
- ○ Caribe
- ○ Multietnico

INFORMACIÓN DE CONTACTO

¿CUÁL ES SU LENGUA MATERNA?

- ○ Inglés
- ○ Francés
- ○ Coreano
- ○ Español
- ○ Holandés
- ○ Swahili
- ○ Tamil
- ○ Chino (mandarín)
- ○ Japonés
- ○ Árabe
- ○ 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*).

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 (*Disc. 3250*) de la mano de la conferencia nuevamente este año?	○ Sí ○ 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 (*Disc.1240*)?	○ Sí ○ 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?	○ Sí	○ No
13b. ¿a los creyentes a la experiencia de la entera santificación?	○ Sí	○ 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.