

SOLICITUD PARA MINISTERIO LAICO

NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ MASCULINO FEMENINO

SOLTERO/A CASADO/A VIUDO/A DIVORCIADO/A DIVORCIADO/RECASADO

¿Hace cuánto ha sido

Salvo _____ Santificado _____ Lleno del Espíritu Santo _____

¿Ha sido bautizado en agua? _____

De ser así, ¿por quién? _____

¿Por cuánto tiempo ha sido miembro de la Iglesia de Dios de la Profecía? _____

¿Siente usted un llamado al ministerio? _____

¿Tiene usted conocimiento previo en el ministerio? _____

¿Se compromete usted a esforzarse por estudiar los cursos disponibles a través de la Iglesia? _____

(Su pastor le informará de estos cursos.)

Firma del Solicitante

Fecha

ENDOSO DE LA IGLESIA/DEL PASTOR

(A ser completado por el pastor)

La iglesia local en _____

ha considerado el llamado y la habilidad de este solicitante y recomendamos que se le otorgue el certificado de
Ministro Laico a _____

Fecha de Conferencia _____

Firma del Pastor _____

Fecha _____

ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETADO AL SUPERVISOR DE ESTADO/REGIONAL/NACIONAL