SOLICITUD DE CERTIFICACION DE FUNCION DE MINISTERIO

(Ver MANUAL 402-403 para la function para la que se puede entregar un certificado.)

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

No. Seguro Social _____

Distrito _____

Fecha _____

Membresía en Iglesia Local _____

PERSONAL:

☐ Masculino ☐ Femenino

Fecha de Nacimiento _____

Estado Civil _____ Fecha de Matrimonio _____

Nombre de Esposa (o) _____

Fecha de Nacimiento de Esposa (o) _____ Número de hijos _____

Nombres y Fechas de Nacimiento _____

_____

_____

EDUCACIÓN: Enliste las escuelas a las que asistió y los títulos obtenidos.

Escuela	*Nombre*	*Anõ de Graduación*	*Título*
Preparatoria			
Universidad			
Instituto Biblico			
Seminario			
Others			
Otros			
Facultad/Carrera			
Otro Certificado			

¿Ha completado usted cualquier parte de un Curso de Estudio validado para está posición? _____

EXPERIENCIA RELIGIOSA:

1. Indique la razón para pedir la certificación al Servicio Cristiano.

_____

_____

2. Fecha de Conversión _____ Fecha de Santificación _____

3. ¿Ha tenido algún lapso spiritual desde su conversion y santificación? _____
Se así es, explique.

_____

_____

RELACIONES CON LA IGLESIA:

4. ¿Desde cuándo ha sido miembro de la presente iglesia local? _____

5. Récord de Membresía en la Iglesia, Últimos Cinco.

Año	*Iglesia*	*Servió como**

**Indique: Superintendente de MED, miembro Junta Oficial, ministro de música, presidente MNI, presidente JNI, maestro, etc.*

6. ¿Ha tenido un certificado de distrito de Servicio Cristiano anteriormente? _____
Si así fue, ¿en qué distrito y cuándo? _____

7. Récord de Servicio Certificado.

Año	*Distrito*	*Serviu na posição de**	*Lugar*

**Indique: Director de educación Cristiana, ministro de educación Cristiana, ministro de música, evangelista de canto, otro. Si es otro, explique.*

_____

_____

8. ¿Ha estado involucrado en problemas de la iglesia de cualquier tipo?

_____

_____

9. ¿Simpatiza usted completamente y está de acuerdo con las doctrinas y el gobierno de la Iglesia del Nazareno?

10. ¿De todo corazón apoyará a la iglesia y a sus instituciones?

11. ¿Qué experiencia ha tenido hasta ahora en su area especifica de servicio?

PERSONAL

12. ¿Goza de Buena salud? ☐ Si ☐ No
Si no, indique los pormenores.

13. ¿Gozan su esposa e hijos de Buena salud? ☐ Si ☐ No
Si no, indique los pormenores.

14. ¿Hay irregularidades fisicas en su familia que obstaculizarian su servicio?

15. ¿Está de acuerdo su esposa con su trabajo?

16. Señale el total de sus deudas

17. ¿Está atrasado en alguna deuda u obligación?

18. ¿Se ha divorciado? ☐ Si ☐ No

19. Los detalles de dicho divorcio deben ser entregados al Superintendente de Distrito en jurisdicción para su revisión, de acuerdo con el Manual párrafo 320. ¿Está dispuesto a hacerlo? ☐ Sí ☐ No
Si no se han entregado, debe comunicar inmediatamente a la Oficina de Distrito del asunto.

20. ¿Se ha divorciado su esposa(o)? ☐ Si ☐ No

21. ¿Si está casado, está viviendo con su esposa? ☐ Si ☐ No

22. Si no, ¿cuáles son sus razones?

23. ¿Está usted cubierto por el Seguro Social? ☐ Si ☐ No

24. ¿Alguna vez ha sido arrestado, condenado o se ha declarado "incompetente"?
☐ Si ☐ No

UNA PALABRA A LOS SOLICITANTES

El *Manual* de la Iglesia del Nazareno es específico en asuntos concernientes a estas áreas especiales del servicio cristiano. Escriba el número de párrafos en el *Manual* que ha leído para el área específica de su ministerio:

Evangelista de canto _____

Ministro de Música. _____

Director o Ministro de Educación Cristiana _____

Otro _____

Esta solicitud se debe presentar al secretario de distrito o al superintendente de distrito al menos dos semanas antes de la entrevista.

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____