Forma del Questionario de Registro de Estudios de la Mesa Directiva de Ministros

Distrito de la Iglesia del Nazarene del Sur de Texas

Nombre_____Teléfono_____

Dirección_____Correo electrónico_____

Iglesia_____

Ciudad/Estado/ Código Postal_____Fecha de Nacimiento_____

Casado? ( ) si ( ) no Edades de los niños si hay alguno_____

Tiene antecedentes de divorcio en su pasado? Si ( ) no ( )

Se graduó de la escuela preparatoria? Si ( ) no ( ) si no se graduó, hasta que año escolar asistió?_____

Mencione las universidades a las que asistió, número de años y grados que recibió_____

_____

Curso de estudios? ( ) Miembro del Consejo de la Iglesia ( ) Diácono / Educación Cristiana ( ) Diácono / Ministro de Música ( ) Diácono del Ministro de la Compasión ( ) Diácono/ Ministro de la Juventud ( ) Diácono de la Administración

Método de la educación propuesto? ( ) Universidad, cuál Universidad?_____

( ) Seminario ( ) Nazarene Bible College ( ) Módulo de Estudio Dirigido

Está usted siendo transferido de otro distrito? ( ) si ( ) no

Si es así, de cuál_____Nivel/ Año de ubicación?_____

HA RECIBIDO UNA LICENCIA DE MINISTRO DEL DISTRITO? ( )si ( )no

Si es así, de cuál distrito?_____en qué año fue recibido?_____

Está usted siendo transferido de otra denominación? ( )si no ( ) Si es así, del cuál denominación?

_____

Ha sido ordenado? ( ) si no ( ) Qué Licencia o Certificado obtuvo?_____

POR FAVOR ESCRIBA CUALQUIER INFORMACION ADICIONAL QUE USTED CREE QUE ES RELEVANTE RESPECTO A SU RELACION CON LA MESA DIRECTIVA DE MINISTROS EN LA PARTE POSTERIOR DE ESTA

FORMA. INCLUYA DOCUMENTOS OFICIALES DE CUALQUIER UNIVERSIDAD O CUALQUIER OTRA INSTITUCION EDUCATIVA A LA QUE USTED HAYA ASISTIDO.

Firma_____Fecha_____