



23 a. ¿Ha recibido el bautismo del Espíritu Santo con la señal inicial de hablar en otras lenguas como el Espíritu Santo dio que hablase según Hechos 2:4?  Sí  No

23 b. Si no lo ha recibido, ¿lo está pidiendo y buscando con fe y ahínco?  Sí  No

24. Según su mejor saber, ¿cuál es el estado de su salud física?  Excelente  Buena  Regular  Pobre

25. ¿Cuántas personas dependen de su sostenimiento material? \_\_\_\_\_

26 a. ¿Ha sido usted miembro de algún Concilio, Movimiento u Organización Religiosa anteriormente?  Sí  No

26 b. Si la respuesta es sí, sírvase dar detalles: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

27. Si en la actualidad es miembro de algún concilio, ¿se dispone a renunciar para ingresar a Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.?  Sí  No

28 a. Si ha tenido credenciales, informe su clasificación y envíe pruebas:

Exhortador(a)  Lic. Predicador(a)  Lic. Pastor(a)  Evangelista  Ministro Ordenado(a)  Otro

28 b. Si es Ministro Ordenado(a), ¿quién lo(a) ordeno y cuándo? (Someta pruebas) \_\_\_\_\_

29 a. Si ha recibido algún llamado específico del Espíritu Santo, especifique si el ministerio es para Misionero(a), Maestro(a), Pastor(a) u otro: \_\_\_\_\_

29 b. Si el llamado ha sido para un lugar específico sírvase dar detalles: \_\_\_\_\_

30. Explique detalladamente lo que lo(a) ha movido a unirse a Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

31. ¿Estudió la Constitución, Reglamento, Artículos de Fe e Historia de Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc. Antes de someter su solicitud?  Sí  No ¿Los aprueba sinceramente?  Sí  No

32. Si tuviera algunas reservas, sírvase manifestarlas con franqueza: \_\_\_\_\_

33 a. ¿Está dispuesto a hacer el trabajo que Asamblea de Iglesias Cristianas le señale?  Sí  No

33 b. ¿Y al lugar que le enviaren?  Sí  No

34 a. ¿Pastorea actualmente una iglesia o misión?  Sí  No

34 b. ¿Está dispuesto(a) a unirla a Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.?  Sí  No

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha de Solicitud

\_\_\_\_\_  
Firma y Dirección del Pastor(a)

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor del Distrito o Representante del Campo

---

---

***Para uso oficial del Comité de Credenciales y Conducta Ministerial***

---