



Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.

Assembly of Christian Churches, Inc.

722 Prospect Avenue

Bronx, New York 10455

Tel. (718) 665-8236 * Fax (718) 401-4990

REQUISITOS

1. Usar maquinilla y en Duplicado
2. Tres Fotos a Color 2" x 1"
3. Contestar todas las preguntas
4. Carta de la Iglesia
5. Cuota

SOLICITUD DE RE-INGRESO

1. Nombre: _____

Nombre

Apellido Paterno/Materno

Apellido de Casada

2. Distrito \ Campo Misionero: _____ 3. Condado \ Zona: _____

4. Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

5. Teléfono: _____

6. Fecha de Nacimiento: __ / __ / __ - __ - __

Mes Día Año

7. Lugar de Nacimiento: _____

8. Cédula de Identidad: _____

9. Género: Masculino Femenino

10. Peso: _____

11. Estatura: _____

12. Color de Ojos: _____

13. Color de Cabellos: _____

14. Estado Matrimonial:

- Soltero(a)
- Casado(a)
- Viudo(a)
- Divorciado(a)
- Separado (a)

15. Para Residentes en los Estados Unidos

- Ciudadano(a) Americano(a)
- Residente Legal
- Legalmente Registrado
- Solicitud de Residencia en proceso

*Si no es Ciudadano Americano envíe evidencia de su condición migratoria.

16. Ha variado su estado matrimonial mientras estuvo fuera de Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.? Sí No

17. Si su respuesta es si, explique. _____

18. Mencione las Iglesias a las cuales ha permanecido como miembro: _____

19. ¿De que Iglesia es miembro actualmente y por cuánto tiempo? _____

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

21. ¿Cuántas personas dependen de su sostenimiento material? _____

22. ¿Ha sido usted miembro de algún Concilio, Movimiento u Organización Religiosa durante su ausencia de Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.?

Sí No

(Sírvese anexar a esta aplicación un breve historial del tiempo fuera de Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.)

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

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

24. Si es Ministro Ordenado(a), ¿quién lo(a) ordeno y cuándo? (Someta pruebas) _____

25 a. Si ha recibido algún llamado específico del Espíritu Santo, especifique si el ministerio es para Misionero, Maestro, Pastor, u otro: _____

25 b. Si el llamado ha sido para un lugar específico sírvase a darnos detalles: _____

26. Explique detalladamente las razones que le han movido a reingresar a Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.: _____

27. ¿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

28. Si tuviera algunas reservas, sírvase manifestarlas con franqueza: _____

29 a. ¿Está dispuesto(a) a hacer el trabajo que Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc. le señale? Si No

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

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

30 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 Presbítero

Firma del Supervisor del Distrito o Representante del Campo

Para uso oficial del Comité de Credenciales y Conducta Ministerial
