



CHRISTIAN MINISTRIES INTERNATIONAL (SOLICITUD)

Tipo de credenciales solicitado:

Socio

Ministro Licenciado

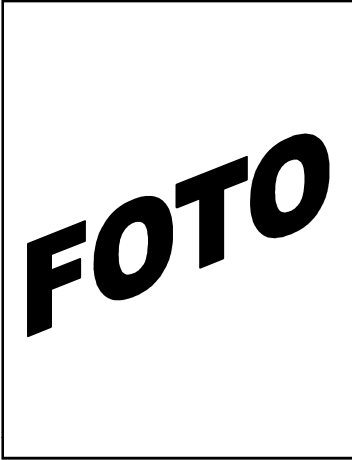
Ministro Ordenado

Licencia: Haber completado dos años de entrenamiento teológico a través de una institución reconocida.

Saber y reflejar un llamado de ministro en su vida.

Ordenación: Saber y reflejar un llamado de ministro en su vida.

Esta solicitud debe incluir la tarifa, 2 fotos tipo pasaporte, y referencias.



INFORMACIÓN GENERAL

FECHA: _____

NOMBRE: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

DIRECCIÓN: _____

PAÍS: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

EMAIL: _____

NÚMEROS DE TELFÉFONO: Casa _____ Oficina _____
Móvil _____ Otro _____

OCUPACIÓN/CARRERA: _____

NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO: _____

FECHA DE NASCIMIENTO: ____ / ____ / ____ PAÍS DE ORIGEN: _____

FECHA DE SALVACIÓN: ____ / ____ / ____ FECHA DE BAUTISMO EN AGUAS: ____ / ____ / ____

FECHA DE LLENURA DEL ESPÍRITU SANTO: ____ / ____ / ____

ESTADO CIVIL: ____ Soltero ____ Casado ____ Divorciado ____ Viudo ____ Comprometido

Si casado, NOMBRE DEL CONYUGE: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

¿TIENE USTED ACTUALMENTE CREDENCIALES CON ALGUNA OTRA ORGANIZACIÓN? SÍ / NO

SI RESPONDIO SÍ, NOMBRE LA ORGANIZACIÓN: _____

Lista de Verificación Internacional: Referencias ____ Solicitud Verificada ____ Contacto ____ Fecha: _____

Board Use Only: Approved for ____ R ____ L ____ O Effective Date: _____

CHRISTIAN MINISTRIES INTERNATIONAL (SOLICITUD) PETICIÓN DE REFERENCIAS

FECHA: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

REFERENCIAS:

Socio: Necesita 2 referencias (Pastor y Amigo/Colega). **Ministros:** Necesitan 3 referencias.

PASTOR: _____

Apellido

Nombre

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

MINISTRO: _____

Apellido

Nombre

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

AMIGO/COLEGA: _____

Apellido

Nombre

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

CHRISTIAN MINISTRIES INTERNATIONAL (SOLICITUD)

TRANSFONDO EDUCACIONAL

EDUCACIÓN: Favor de incluir copias de cualquier certificado y/o diploma pertinente a la solicitud para verificar su educación.

Seminario/Escuela Teológica: _____

Ciudad, Provincia/Estado, País: _____

Curso y fecha terminada: _____

Especialización:

Principal: _____ Complementaria: _____

Estudios Superiores: _____

Ciudad, Provincia/Estado, País: _____

Cursos y Fecha Terminada _____

Especialización:

Principal: _____ Complementaria: _____

Escuela Secundaria: _____ Fecha terminada: _____

Ciudad, Provincia/Estado, País: _____

MINISTERIO:

Lugar de ministerio: _____

Dirección: _____

Enumere su actividad ministerial: _____

Lugar de ministerio: _____

Dirección: _____

Enumere su actividad ministerial: _____

Lugar de ministerio: _____

Dirección: _____

Enumere su actividad ministerial: _____

CHRISTIAN MINISTRIES INTERNATIONAL (SOLICITUD) CONVICCIÓN DOCTRINAL

Solio: Responda las primeras 5 preguntas.

1. ¿Ha leído y comprendido las creencias de CMI? SÍ / NO

Si NO, explique la razón: _____

2. ¿Hay algún aspecto de nuestras creencias que sea distinto a las suyas? SÍ / NO

Si SÍ, explique la razón: _____

3. ¿Ha usted aceptado a Jesucristo como su Salvador? SÍ / NO

4. ¿Al solicitar credenciales como "Solio" esta usted en acuerdo con el ministerio y obra de CMI? SÍ / NO

5. ¿Siente usted que talvez en un futuro solicitará por un tipo de credencial mas alto? SÍ / NO

Para aquel solicitando credenciales como "Ministro", explique sus convicciones doctrinales acerca de los siguientes temas.

Sea breve - si usted prefiere, escriba sus respuestas en una página separada, ya sea por computadora o a mano en letra clara.

Compruebe sus respuestas con referencias bíblicas.

LA SALVACIÓN

LA TRINIDAD

EL BAUTISMO EN AGUAS

CHRISTIAN MINISTRIES INTERNATIONAL (SOLICITUD)
CONVICCIÓN DOCTRINAL (Continuación)

LA LLENURA DEL ESPÍRITU SANTO

EL ARREPENTIMIENTO

EL REGRESO DE CRISTO
