



Iglesia del Nazareno

Ministerio de _____

APLICACIÓN PARA SERVIR

Le agradecemos que haya decidido aplicar para dar su servicio gratuito dentro de los Ministerios de nuestra iglesia. Toda la información recibida se mantendrá en absoluta confidencialidad y solo será utilizada para calificarlo o no como candidato idóneo para este ministerio.

INFORMACION GENERAL

NOMBRE:		FECHA:		
DIRECCION:				
CUMPLEAÑOS:	Tel:	celular		
<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> SEPARADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO	<input type="checkbox"/> VIUDO
ESPOSO(A):		Celular		
EMPLEADOR:		Tel:		
OCUPACION:	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo			
E-MAIL				

EDUCATION

INSTITUCION	AÑOS DE ESTUDIO	GRADUACION si/no
ESCUELA SECUNDARIA:		
UNIVERSIDAD:		
OTRA EDUCACION:		

MINISTERIO

<i>¿CUÁNTO TIEMPO TIENES ASISTIENDO A LA Iglesia del Nazareno?</i>
<i>¿ERES MIEMBRO DE LA Iglesia del Nazareno?</i>

¿EN QUE OTROS MINISTERIOS HAS PARTICIPADO? HAS UNA LISTA CON LOS SIGUIENTES
DETALLES: si es necesario, agregue una página al final de esta aplicación.

FECHA DE INICIO	MINISTERIO / ACTIVIDAD	FECHA DE TERMINACIÓN	NOMBRE Y TEL. DEL COORDINADOR

HISTORIA PERSONAL - ESPIRITUAL

Escribe tu testimonio incluyendo la fecha, de cuando y como recibiste a Cristo.

Describe de qué forma diaria te alimentas espiritualmente.

¿Quiénes han sido las personas claves dentro de tu crecimiento espiritual? ¿Quién es tu mentor actual?

¿De qué forma manejas un conflicto y como haces una confrontación?

Historia Personal – Estilo de Vida

Recordado tu niñez y juventud, brevemente describe a tu familia.

¿Qué opinas de las relaciones abiertas? ¿Qué opinas del divorcio?

¿Hay alguna situación en tu vida actualmente que pudiese tener un impacto en la forma que te involucras y tu compromiso dentro del ministerio? si no

Si es si, explica:

Cuando trabajamos cerca de o estamos al cuidado de menores, creemos es una responsabilidad el buscar adultos voluntarios que puedan proveer relaciones saludables, sanas y fuertes. Por favor responda el siguiente cuestionario. Cualquier preocupación especial, puede ser discutida con el equipo pastoral.

¿Estas usando cualquier tipo de drogas? si
no

¿Has sido encontrado culpable de un delito? si
no

Expectativas

¿Cuáles son tus expectativas de este Ministerio?

¿Por qué quieres ser voluntario de este Ministerio?

¿Cuáles son tus dones espirituales? ¿Cómo te gustaría utilizarlos dentro del Ministerio?

¿De qué forma TÚ aportarías al mejoramiento del Ministerio?

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DIRECION	TEL / EMAIL

REFERENCIAS PROFESIONALES

NOMBRE	DIRECION	TEL / EMAIL

Firmas

La información contenida en las cuatro páginas anteriores de esta aplicación, está declarada según lo mejor de mi conocimiento actual, firmo y le doy permiso a la *Iglesia del Nazareno* _____ y sus representantes para que obtengan toda la información requerida de todos mis records que sean necesarios y tengan que ver con el trabajo cercano a menores de edad. La *Iglesia del Nazareno* _____, podrá contactar mis referencias personales, las agencias gubernamentales necesarias y de ser requerido estoy dispuesto a dar mis huellas digitales para una más profunda revisión de mis antecedentes en orden de que la iglesia se asegure que yo soy el candidato adecuado para servir voluntariamente a un menor de edad.

Entiendo que toda mi información en esta aplicación se mantendrá en privacidad dentro de la administración de la *Iglesia del Nazareno*.

Firma

Fecha

Nombre (imprensa)

Para uso de la Iglesia

Recibido por :	Fecha:
Referencias contactadas:	Fecha:
Antecedentes – comentarios	Fecha:
Decisión:	Fecha: