

SOLICITUD PARA AFILIACIÓN

Nombre del Solicitante:

Dirección personal: No.

Ciudad: Provincia: Código Postal: País:

Teléfono: Correo Electrónico:

Fecha de Nacimiento: Documento de identidad: No:

Estado Civil:

Nombre de la Esposa (o): Fecha de Nacimiento:

Nombre de los hijos:

Estudios seculares: Profesión: Estudios teológicos: Años:

¿Dónde cursó los estudios? Título:

Soy: Obispo Pastor Profeta Maestro Evangelista Salmista Obrero

Nombre de la Iglesia o del Ministerio a su cargo:

Dirección: Calle: No.

Código Postal: Ciudad: Provincia: País:

Explique el origen de la iglesia o ministerio a su cargo: Fecha de su inicio:

Indique si estuvo bajo otra Denominación: si no Cuál:

¿Cuánto tiempo estuvo afiliada su iglesia o ministerio?

¿Contó con credenciales? Si No ¿Cuál?

¿Por qué decidió salir?

¿Cuál es la relación actual?

¿Hay alguna situación todavía sin resolverse? ¿Cuál?

¿Por qué quiere afiliarse a Aliento de Dios?

¿Está dispuesto a realizar el Taller de orientación y Visión? si no

¿Está de acuerdo con la Doctrina de Asociación Aliento de Dios? si no

¿Conoce los Estatutos de la Asociación Aliento de Dios y sus Reglamentos Internos? si no

¿Está decidido a enviar ofrendas para plantación de Iglesias a la Sede Central? si no

Presente dos pastores que puedan dar referencias suyas, de su iglesia y ministerio:

1. Nombre del Pastor: Denominación:

Dirección personal: Calle:

Teléfono: Correo Electrónico:

2. Nombre del Pastor: Denominación:

Dirección personal: Calle:

Teléfono: Correo Electrónico:

Fecha:

Firma del solicitante:

Notas:

Firma de consentimiento de su pastor: Nombre:

Notas: Esta aplicación es para ministros, pastores, evangelistas y otros. Tenga presente al llenar la aplicación que está hecha para diferentes ministros del evangelio y para diferentes nacionalidades. Llenar lo más posible que pueda y si no aplica a usted pues escriba N/A en el espacio a llenar.