

Información y Procedimiento

Toda la información presentada se convierte en la propiedad de la iglesia Agua de Vida y Escuela de Ministerio y es confidencial. Entregue la solicitud con un depósito mínimo de \$20 a la escuela de Ministerio.

Información Biográfica

POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO. Así es cómo su nombre aparecerá en todas las publicaciones de la escuela.

Nombre		(Segundo Nombre)	(Apellido)	
Dirección		Ciudad		Estado
Teléfono Celular () ()		Teléfono de Casa () ()		Teléfono de Trabajo () ()
Correo Electrónico (Esta es nuestra manera de comunicarnos con usted.)		Género H M	Fecha de Nacimiento	Edad
			Excelente Buena Pobre	Salud (Circule uno)
Estado Civil: Soltero/a Casado/a Comprometido/a		¿Tiene niños menores de 18?		¿Necesitará cuidado de niño? (Para niños de 0-11)
(Circule uno) Separado/a Divorciado/a Viudo/a		Si No ¿Cuantos? ____		Si No (Favor de llenar aplicación)
Educación: (Circule el nivel más alto que ha terminado)				
9 10 11 12 GED Vocacional/Colegio Técnico 1 2 3 4 Bachiller Maestría Doctorado Otro: _____				

Información Espiritual

¿Has aceptado a Jesús como Señor y Salvador? __Yes __No (en caso afirmativo, ¿cuándo? _____)

¿Has recibido el bautismo en el Espíritu Santo? __Yes __No (en caso afirmativo, ¿cuándo? _____)

¿Siente usted ser llamado para servir en el Ministerio? __Si __No

¿Estás en un grupo pequeño? __Si __No (en caso afirmativo, ¿cuál? _____)

¿Le criaron en un hogar cristiano? __Si __No

¿Es usted miembro de ADV? __Si __No

¿Está sirviendo en ADV? __Si __No

¿Cómo se enteró de la Escuela De Ministerio? _____

Explique por qué desea asistir Escuela de Ministerio de la iglesia Agua de vida.

FOR OFFICE USE		Date Application Received: _____	Received By: _____	
\$ _____ Cash	\$ _____ iPad/Square	\$ _____ Online	\$ _____ Check # _____	
_____ Excel	_____ F1	_____ Class Assignment Comments: _____		



Información Ministerial

Meta de Ministerio: Pastoral Extensiones Jóvenes Grupos pequeños Consejero
 Música/Alabanza Administración Niños Educación para Adulto Otra: _____

Nombre de iglesia que asistes regularmente: _____

Dirección de la iglesia: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Pastor: _____ ¿Cuánto tiempo ha asistido? Años Meses

Explique brevemente si usted no asiste actualmente a una iglesia con regularidad: _____

¿Cuáles son los ministerios de la iglesia o actividades que actualmente participa?

1. _____ ¿Cuanto tiempo? _____

2. _____ ¿Cuanto tiempo? _____

3. _____ ¿Cuanto tiempo? _____

Declaración de Fe

Sí No ¿Crees que la Biblia es la palabra inspirada de Dios y la única guía infalible en cuestiones de conducta y doctrina?

Sí No ¿Crees en la Santísima Trinidad, que nuestro Dios es uno, pero se manifiesta en tres personas: el Padre, Hijo y el Espíritu Santo?

Sí No ¿Crees en la deidad del Señor Jesucristo, que Él es Dios hecho carne, y Él es el único mediador entre Dios y el hombre?

Permiso con firma

VERDAD: entiendo que toda la información contenida en esta solicitud es correcta y verdadera. Tengo entendido que utilizan todos los elementos sometidos a la iglesia Agua de Vida Escuela de Ministerio como parte del proceso de aplicación que se convierte en la propiedad permanente de ADV Escuela de Ministerio y no será devuelto o copiado para los solicitantes.

MÉDICOS: Yo, el firmante, declaro que en la fecha indicada, concedo permiso completo a la iglesia Agua de Vida Escuela de Ministerio, y sus empleados o designado, o cualquier médico relacionado o consultoría para representar o dar ayuda médica de emergencia, atención, tratamiento o asistencia que pudiera o podría considerarse requerido o necesario. Este consentimiento doy libremente y voluntariamente, totalmente conociendo y entendiendo todo lo anterior y su relación con y su efecto sobre mí.

Mercadotecnia: Al firmar a continuación, autorizo por este medio a la iglesia Agua de Vida y la Escuela de Ministerio a utilizar todas semejanzas, fotos, o videos de mí y mi persona en futuras publicaciones o materiales.

Firma _____ Fecha _____

