

Registro de Señales Vitales de la Iglesia

La Baptist General Convention ha diseñado una manera de facilitar sus informes anuales. ¡Este recurso ya está a su disposición! **Registro de Señales Vitales** es una hoja electrónica Excel que le da a la iglesia una manera de anotar asuntos PAI semanalmente. El archivo genera gráficos para mostrar la marcha de su iglesia todo el año. Al fin del próximo año de informes, las cifras del archivo Excel se pueden usar rápidamente para llenar el Perfil Anual de Iglesia. El Registro de Señales Vitales puede descargarse de www.texasbaptists.org. Haga clic en "Annual Church Profile" y busque el enlace, "Vital Signs."



Initial _____ Date _____ BGCT ID # _____

Asociación: _____

Nombre de la Iglesia: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

El propósito del Perfil Anual de la Iglesia (PAI) es permitirle a su iglesia examinar su progreso anual de ministerio y crecimiento. Gracias a su cooperación al enviar esta información, las asociaciones, convenciones estatales y agencias bautistas pueden ayudar mejor a su iglesia en todo aspecto de la vida de iglesia. ¡Gracias por ayudarnos a reunir esta información muy importante! Vea en la cubierta posterior información sobre el Registro de Señales Vitales de la Iglesia que puede facilitarle el envío de su información anual.

Instrucciones para PAI para BGCT y SBCWorkspace (formalmente SBDS- Servicio Directorio Bautista del Sur)

Los procesos informativos de el PAI para la BGCT y el SBCWorkspace (formalmente SBDS-Servicio Directorio Bautista del Sur) se han combinado en este formato de folleto. Las iglesias tienen la opción de utilizar cualquiera de los dos procesos.

Por favor, utilice este folleto para llenar su perfil de la iglesia. Guarde una copia como registro histórico para sus archivos y devuelva este folleto a su asociación según sus instrucciones.

Por favor, complete en este folleto:

- Perfil estadístico (Pág. 3) Perfil de liderazgo (Pág. 4) Perfil histórico (Pág. 11)

Tiene la opción de entrar los datos del PAI en el internet o llenar un folleto. Puede elegir los sitios web de la BGCT o el SBCWorkspace (formalmente SBDS-Servicio Directorio Bautista del Sur) para entrar en el internet. Por favor complete solo este folleto o una versión de internet, pero no los dos.

Internet:

- **BGCT** — Puedes lograr acceso a las tres partes del PAI en: https://tponline.bgct.org/ecustomer_enu o haga clic en "myBGCT" en la parte superior de nuestra página web www.texasbaptists.org. Inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña en el lado derecho de la pantalla (Use su BGCT ID# para su nombre de usuario y contraseña. Póngase en contacto con la BGCT si necesita obtener su BGCT ID #). Haga click en OK para entrar en el sitio seguro. Cuando logre entrar, haga click en Forms y luego haga clic en Annual Church Profile para completar su perfil estadístico. Asegúrese que haga clic en Finish cuando sus estadísticas estén completas. Volver a Forms y seleccione ACP Historical Profile para completar la Parte 3 del PAI. Para editar su Perfil de Liderazgo, haga clic en My Account en la parte superior de la página y seleccione My Leadership bajo el título My information. Asegúrese de regresar una copia de su información PAI a su asociación.
- **SBCWorkspace (formalmente SBDS-Servicio Directorio Bautista del Sur)** — También puede acceder a los Perfiles Estadísticos y Liderazgo en Lifeway SBCWorkspace (formalmente SBDS-Servicio Directorio Bautista del Sur) en www.sbcworkspace.com. Para acceder a su cuenta, utilice su SBC ID# y su Contraseña SBC. Póngase en contacto con su asociación o la BGCT para obtener su SBC ID# y su Contraseña SBC. Instrucciones detalladas se encuentran en el sitio web. Asegúrese de volver a una copia de la información de la PAI a su asociación.

Persona que llena este formulario: _____ Cargo: _____

Teléf.: _____ Dirección Email: _____

Fecha: _____



TEXAS BAPTISTS

7557 Rambler Road, Suite 1200 Dallas, TX 75231-2388
texasbaptists.org

DEFINICIONES DEL PERFIL ESTADÍSTICO

Las definiciones de los artículos estadísticos se usan términos generales, y no específicos a programas, porque no todas las iglesias usan los mismos programas. Por ejemplo, "Estudio bíblico" y "Educación misionera" puede hacerse a través de diferentes tipos de programas pero el propósito o objetivo general serían lo mismo.

REPORTAJE PERÍODO: Para la mayoría de las asociaciones corre del 1 de octubre de 2015 al 30 de septiembre de 2016.

Verifique con su asociación para ver si su reportaje periódico es diferente.

1a. TOTAL DE MIEMBROS: Total de miembros, residentes o

no residentes. No incluya en el renglón 1a y 1b a quienes son miembros de alguna misión tipo iglesia que su congregación auspicia. (Estos miembros deben incluirse en el PAI que se llena para la misión tipo iglesia).

1b. MIEMBROS RESIDENTES: Miembros residentes son los que viven lo suficiente cerca para asistir.

2. TOTAL BAUTISMOS: Cifra total de bautismos durante el año 2015-2016 del informe. (Sume cantidades 2a-2d, total bautismos por grupo de edad).

- a. Bautismos para 11 años y menores
- b. Bautismos para 12 a 17 años
- c. Bautismos para 18 a 29 años
- d. Bautismos para 30 años y mayores

3. OTRAS ADICIONES: Número de personas que se hicieron miembros de su congregación durante el año de informes 2015-2016 pero no por bautismo (carta de transferencia, testimonio, etc.).

4. ASISTENCIA CULTO DE ADORACIÓN: Asistencia promedio a los cultos de adoración. Si no anotan la asistencia semanalmente, use la asistencia del último domingo del año de informes 2015-2016.

5. (a-b). ASISTENCIA/MATRÍCULA/ESTUDIO BÍBLICO/ESCUELA DOMINICAL/GRUPO PEQUEÑO:

- a. Matrícula total: Número total de personas matriculadas en Estudio Bíblico/Escuela Dominical/Grupos Pequeños continuos.
- b. Asistencia Semanal Promedio: Número promedio que asiste cada semana al estudio bíblico durante el año de informes 2015-2016. Esta puede ser una clase de Escuela Dominical en curso, Estudio Bíblico, Grupo Pequeño o grupo similar. Incluya desde nenes hasta adultos, pero no cuente dos veces a nadie.

6. MATRÍCULA EBV: Número total matriculados en la Escuela Bíblica de Vacaciones de su congregación.

7. (a-d). PARTICIPACIÓN TOTAL EN PROYECTOS MISIONEROS: Número total de personas de su

congregación que participaron en proyectos misioneros (tales como World Changers, Disaster Relief, Baptist Builders, Acteen Activators, Voluntary Connection, construcción, iniciación de iglesias, evangelización, clubes bíblicos, encuestas, etc.). Cuente a cada persona por cada proyecto misionero en que participó (sume los renglones 7a-7d).

- a. Comunidad Local
- b. Estado
- c. EE.UU. y Canadá
- d. Internacional

PERFIL HISTÓRICO DE LA IGLESIA 2016

REPRESENTANTES A LA JUNTA ADMINISTRATIVA ASOCIACIONAL

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

MENSAJEROS A LA ASOCIACIÓN

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

MISIONES OPERADAS POR LA IGLESIA (Incluya nombre y dirección del pastor).

Nombre Misión	Nombre del Pastor	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4
---------------	-------------------	----------------	-----------------------

Si la iglesia tuvo cambio de pastor, incluyendo interinos, durante el año, anote el pastor que salió, su dirección y fecha en que salió.

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Fecha salida
--------	----------------	-----------------------	--------------

MINISTROS A QUIENES SE OTORGÓ LICENCIA ESTE AÑO

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

MINISTROS ORDENADOS DURANTE EL AÑO

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

Eventos históricos de interés durante el año la asociación (nuevos edificios, dedicaciones, nuevos ministerios, nuevas misiones, etc.).

MIEMBROS FALLECIDOS DURANTE EL AÑO (Indique Sr., Sra., Srta., Díaco, Ministro ordenado)

NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
--------	--------	--------

Otro (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Otro (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Otro (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Otro (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Otro (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Añada páginas adicionales si es necesario.

PERFIL ESTADÍSTICO ANUAL DE LA IGLESIA 2016

No deje ningún espacio en blanco. Si no tiene cifra específica, anote cero.

Initial

Date

BGCT ID #

Congregación:
Año que se Organizó:

Asociación:
BGCT ID:
Contraseña BGCT:
SBC ID:
Contraseña SBC:

Nombre Legal:
Número Idendificación Empleador:

Dirección Postal:

Dirección Calle:

Condado:

Teléf.:

Email:

Fax:

Dirección Web:

Página Facebook:

Principal Grupo Étnico:

Si es Misión:

Nombre Auspiciadora y Ciudad:

SBC ID:
BGCT ID:

INFORMACIÓN MIEMBROS

1a. _____ Total Miembros

1b. _____ *Membresía Residente

2. _____ Total Bautismos

sume a-d
a. 11 años y menores
b. 12-17 años
c. 18-29 años
d. 30 años y mayores
3. _____ Otras Adiciones
4. _____ Asistencia Culto Adoración

MISIONES

6. _____ Matrícula EBV

7. _____ Total Participación Proyectos Misioneros

a. Comunidad Local
b. Estado
c. EE.UU. y Canadá
d. Internacional

ESTUDIO BÍBLICO

5a. _____ *Total Matrícula Estudio Bíblico/ Escuela Dominical/ Grupo pequeño

5b. _____ Promedio de Asistencia Estudio Bíblico Semanal/ Escuela Dominical/ Grupo pequeño

8a. _____ *Educación Misionera/ Total WMU

8b. _____ *Educación Misionera/ Total Hombres y muchachos

INFORMACIÓN FINANCIERA (Números redondos)

9. _____ Recibos/Ofrendas
No Designadas

10. _____ Total Recibos/ Ofrendas
Recibidas
11. _____ Ofrenda Programa Cooperativo

12. _____ Ofrenda Annie Armstrong
de Resurrección

13. _____ Ofrenda Lottie Moon de Navidad

14. _____ Ofrendas Gran Comisión

15. _____ Total Gastos Misiones

16. _____ *Total Ofrendas a Misiones Asociacionales

17. _____ *Ofrenda Mary Hill Davis Misiones Estatales

*Información suplementaria para la BGCT y Asociaciones

Persona que llena este formulario _____

Fecha _____

PERFIL LIDERAZGO DE LA IGLESIA 2016

Lea toda la página antes de empezar.

Uso de Información de Liderazgo

Los nombres e información de contacto que se recogen mediante el proceso PAI se usa para compilar las listas oficiales de ministros y personal de la iglesia. Las asociaciones y convenciones usan estos nombres e información de contacto para comunicar información útil. Las personas que reciben tales comunicaciones pueden pedir que se saque su nombre de comunicaciones futuras. Las listas no se dan a ningún individuo o grupo fuera de la vida Bautista.

Cómo Llenar el Pefil de liderazgo

Por favor, anote los nombres, dirección postal, números telefónicos y dirección de e-mail del liderazgo de su iglesia. Seleccione el título que más se acerque a los cargos en su iglesia. Si el título no es exacto, puede cambiarlo en el espacio que se provee. Para cargos combinados, i.e., música y juventud, seleccione un cargo y cambie el título. Se proveen espacios para "Otro cargo" a fin de que pueda añadir cargos que su iglesia pueda tener pero que no se incluyen.

Si su iglesia tiene más cargos que los mencionados, síntase en libertad de añadirlos en hojas adicionales y guardar para sus registros históricos.

Cargos en este perfil:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pastor principal | <input type="checkbox"/> Tesorero/Mayordomía/ Presidente Finanzas | <input type="checkbox"/> Adultos | <input type="checkbox"/> Directora UFM |
| <input type="checkbox"/> Pastor asociado | <input type="checkbox"/> Juventud | <input type="checkbox"/> Adultos mayores | <input type="checkbox"/> Varones |
| <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Niños | <input type="checkbox"/> Adultos jóvenes | <input type="checkbox"/> Bautistas |
| <input type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Preescolares | <input type="checkbox"/> Adultos solteros | <input type="checkbox"/> Evangelización |
| <input type="checkbox"/> Administrador | <input type="checkbox"/> Misiones | <input type="checkbox"/> Estudio bíblico (Escuela Dominical) | <input type="checkbox"/> Oración |
| <input type="checkbox"/> Secretario de actas | <input type="checkbox"/> Universitarios | <input type="checkbox"/> Capacitación Discipulado | <input type="checkbox"/> Medios/ Biblioteca |
| <input type="checkbox"/> Secretaria de iglesia | | <input type="checkbox"/> Ministerio Femenil | |
| <input type="checkbox"/> Presidente diáconos | | | |
| <input type="checkbox"/> Otro (ejemplos: Ministerio Pastoral/Asesoría, Tecnología, Multifamiliares, Justicia Restaurativa, Cuidado diario, Ministerio a Comunidad, Recreación, Necesidades Especiales, Artes Creativas, Medios de Comunicación, Pastor/Lider de Adoración) | | | |

Pastor principal (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____
Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms
Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia
Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo
Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia
Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado
(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Pastor asociado (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____
Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms
Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia
Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo
Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia
Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado
(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Varones Bautistas (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____
Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms
Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia
Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo
Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia
Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado
(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Evangelización (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____
Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms
Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia
Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo
Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia
Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado
(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Oración (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____
Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms
Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia
Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo
Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia
Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado
(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Medios/Biblioteca (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____
Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms
Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia
Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo
Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia
Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado
(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Otro (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____
Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms
Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia
Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____
Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo
Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia
Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado
(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Adultos solteros (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Estudio Bíblico (Escuela Dominical) (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Capacitación Discipulado (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Ministerio Femenil (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Directora UFM (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Música (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Educación (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Administrador (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Secretario de actas (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

Secretaria de iglesia (Su cargo, si es diferente) _____

Nombre: _____ Fecha inicio: _____

Títulos: (Marque todo lo que aplique) Rev Pastor Dr Chap Mr Mrs Ms

Dirección postal: (Marque uno) Domicilio Iglesia

Dirección: _____ Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Zip: _____

Teléf.: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia Celular Trabajo

Dirección Email: _____ (Marque uno) Domicilio Iglesia

Etnia: _____ Idiomas que habla: _____ Con Licencia Ordenado

(Marque el mejor apropiado) Totalmente financiado Tiempo parcial Bivocacional Interino Voluntario

