

# SOLICITUD MINISTERIAL

## IGLESIA SANTIDAD PENTECOSTAL INTERNACIONAL

### NUESTRA MISION:

Multiplicar y madurar creyentes e iglesias en adoración, comunión y evangelismo, al caminar en obediencia a la Gran Comisión, en cooperación con todo el cuerpo de Cristo.

Este formulario debe ser llenado por todos los candidatos a credenciales ministeriales. Debe ser enviado a la oficina de la Conferencia. Todas las preguntas deben ser contestadas en forma clara y completa. **ESCRIBA CON TINTA NEGRA O USE UNA MAQUINA DE ESCRIBIR.** Si no hay suficiente espacio para las repuestas apropiadas a alguna de las preguntas, por favor use papel aparte para escribir sus respuestas.

Nombre de la Conferencia: Upper South Carolina Conference

### APLICACIÓN PARA:

- Certificado de Ministro de la iglesia Local
- Licencia de Ministro de Discipulado
- Licencia de Ministro de Música
- Licencia de Ministro
- Certificado de Ordenación
- Transferencia
- Restauración

Pegue una foto reciente en este espacio

### PERSONAL:

Fecha: \_\_\_\_\_

1. Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre                      Primer apellido                      Segundo apellido
2. Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_
3. Ocupación actual \_\_\_\_\_
4. Dirección de E-mail \_\_\_\_\_
5. Teléfonos: Casa ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Oficina ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Celular ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
6. Es usted un residente legal en los Estados Unidos Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
7. Número de seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
8. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

9. Nacionalidad \_\_\_\_\_

10. Sexo \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino

11. Estado Civil \_\_\_\_\_ Soltero(a) \_\_\_\_\_ Casado(a)  
\_\_\_\_\_ Divorciado(a)\* \_\_\_\_\_ Viudo(a)

12. Nombre completo del cónyuge \_\_\_\_\_

Nombre                  Primer apellido                  Segundo apellido

13. Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fecha de Aniversario \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

14. ¿Ha estado casado usted anteriormente \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No. Su cónyuge \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

15. ¿Si su respuesta es sí, ¿Cómo fue que terminó su anterior matrimonio?

\_\_\_\_\_ Divorcio \_\_\_\_\_ Viudez \_\_\_\_\_ Anulación

\* Por favor incluya una copia del acta de divorcio y escriba detalles del divorcio y sus  
Circunstancias, en papel aparte.

16. Hijos (nombre y fecha de nacimiento)

a.) \_\_\_\_\_  
c.) \_\_\_\_\_  
e.) \_\_\_\_\_  
f.) \_\_\_\_\_  
g.) \_\_\_\_\_

17. Incluya tres referencias: (1) \*Pastor; (2) miembro de la iglesia; (3) Otras personas no relacionadas

\*Estas cartas deben venir con esta aplicación. Si Usted está aplicando para Ministro de la iglesia Local,  
o Ministro licenciado, una carta de referencia del pastor, firmada por el pastor y por el secretario de la  
iglesia) debe acompañar esta aplicación.

Nombre                  Dirección                  Ciudad/Estado/Zip                  Teléfono

a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_

18. ¿Ha sido usted alguna vez sentenciado por un crimen o delito? (incluye ofensas menores de

Tráfico y otros) \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No. En caso de un sí, explique \_\_\_\_\_

19. ¿Está de acuerdo en dar su permiso para una verificación de su record criminológico o su record de

crédito? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No. Firma \_\_\_\_\_

20. Es usted miembro de alguna sociedad secreta, secta cultica u organización como Logia Masónica, Etc.? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

**EDUCACION:**

1. Dibuje un círculo alrededor del grado o nivel terminado **Año**
- |                    |            |                 |
|--------------------|------------|-----------------|
| Escuela Secundaria | 9 10 11 12 | Graduado: _____ |
| Universidad        | 1 2 3 4    | Graduado: _____ |
| Graduado/Seminario | 1 2 3 4    | Graduado: _____ |

2. Escriba la lista de escuelas Bíblicas o seminarios, incluyendo materias terminadas, y grados recibidos.

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_

3. ¿Ha terminado de estudiar el curso de entrenamiento ministerial de la iglesia de Santidad ¿Pentecostal? \_\_\_\_\_ Primer año \_\_\_\_\_ Segundo año \_\_\_\_\_ Tercer año \_\_\_\_\_ Equivalente (Escriba algunos detalles) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. ¿Si fuera necesario, estaría dispuesto a tomar más entrenamiento ofrecido por la Iglesia y usar las ventajas de la instrucción, información e inspiración (es decir programas continuos de educación para ministros) con el fin de hacerse un mejor líder? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No.

**EXPERIENCIA CRISTIANA, EN LA IGLESIA Y LIDERAZGO:**

- 1. ¿Cuándo recibió a Cristo como Salvador personal? \_\_\_\_\_
- 2. ¿Ha sido usted bautizado en el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras ¿Lenguas? (Hechos 2:4) \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No. Es esta u otras evidencias y/o los dones del Espíritu Santo regularmente manifestados en su vida? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
- 3. ¿Ha sido bautizado en agua según Mateo 28:19? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
- 4. ¿Ha sido usted santificado y está siendo santificado? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No  
Favor de dar una breve explicación sobre la santificación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. ¿Ha leído toda la Biblia por lo menos una vez?  Sí  No
6. ¿Cree usted que la Biblia es la Palabra inequívoca de Dios?  Sí  No
7. ¿Por cuánto tiempo ha sido miembro de la IPHC? \_\_\_\_\_  
 Otras denominaciones \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
8. Si usted está siendo transferido, de cuál denominación, iglesia o fraternidad esta usted siendo transferido? \_\_\_\_\_  
 Escriba el nombre y dirección del presidente: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
9. ¿En cuál iglesia local de la IPHC está su membresía actualmente? \_\_\_\_\_
10. ¿Ha tenido credenciales previas con la IPHC, o con otra denominación?  Sí  No
11. En caso de un sí ¿Cuándo \_\_\_\_\_ Con quién? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Por favor escriba una lista de las credenciales que ha tenido \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
12. ¿Tiene o ha recibido sus cónyuges credenciales en la IPHC?  Sí  No
13. ¿Ha leído usted el Manual del 2013-2017 de la IPHC?  Si  No
14. ¿Está usted de acuerdo con los artículos de fe de la IPHC?  Si  No
15. ¿Está usted de acuerdo con el Pacto de Compromiso de la IPHC?  Sí  No
16. ¿Sabe usted sin duda alguna que está llamado por Dios al ministerio cristiano?  Sí  No
17. ¿Cuál es su don de ministerio?  Pastor  Evangelista  Maestro  Otro  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
18. ¿En cual tipo de ministerio está actualmente involucrado? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
19. Supervisor (administrativo) si se aplica. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Favor incluir el nombre, dirección., Ciudad, estado, Zip y número de teléfono del o los supervisores
20. Posición actual:  Pastor principal  Personal de la iglesia  Evangelista

\_\_\_\_\_ Instructores de Escuela Bíblica \_\_\_\_\_ Misioneros

Otro (Explicar) \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
21. Escriba un resumen breve de su experiencia en el liderazgo cristiano \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
22. Si está solicitando para cualquier credencial que no sea Ministro Local, entiende usted que será responsable a la Conferencia y a la Junta de la Conferencia? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
23. Si está aplicando para Ministro Local, entiende usted que será responsable a su pastor y la iglesia local donde es miembro? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
24. Dándonos cuenta que los ministros/líderes somos mayordomos de los recursos de Dios y conscientes de El, en el manejo de lo que se nos ha confiado; dará usted fielmente el 10% (diezmo completo) de todas sus entradas al alfolí? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
- El alfolí para los ministros, es la tesorería de la Conferencia. Para el ministro Local que no esté pastoreando, su alfolí es la iglesia local.
25. Entende usted que fallar en cumplir con los diezmos podría significar la pérdida de sus credenciales? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
26. ¿Cooperará usted fielmente con los programas denominacionales en los niveles locales, de la Conferencia, y la obra general; utilizando su ejemplo, ¿conducirá a su pueblo a hacer lo mismo? (Esto incluye la entrega sistemática mensual y anual de los informes en los formularios provistos) \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
27. ¿Ha sido usted destituido de otra organización, o han sido revocadas alguna vez sus credenciales? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
28. En caso de un sí, explique, dando el nombre de la organización y la razón de su destitución
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
29. ¿Si usted llegara al punto de no estar en armonía con la visión ministerial de la ISPI, entregará su certificado ministerial y certificado de ordenación, en forma voluntaria y pacíficamente a su ¿Obispo de la conferencia? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No
30. ¿Será Ud. fiel al llamamiento sagrado del ministerio por su diligencia, por su integridad en los negocios públicos, por su ética y cortesía, por su negación de sí mismo, por su pureza, por

abstenerse de la apariencia de maldad, y por tener en alto el ungimiento del Espíritu Santo,  
aún hasta la muerte \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Su Firma: \_\_\_\_\_

**SOLO PARA USO OFICIAL DE LA CONFERENCIA**

Fecha en que se recibió en la oficina de la Conferencia \_\_\_\_\_

Aprobado \_\_\_\_\_ Aplazado \_\_\_\_\_ Denegado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ministro de la Iglesia Local \_\_\_\_\_ Ministro Licenciado

\_\_\_\_\_ Ordenación \_\_\_\_\_ Restaurado

Fecha de aviso al solicitante \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha en que se envió el Certificado o tarjeta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Obispo: \_\_\_\_\_