



IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL, M.I.
PENTECOSTAL CHURCH OF GOD, I.M.
 534 N. Euclid Ave.
 Ontario, CA 91762 Tel. (844) ALABALE



**CERTIFICACION PASTORAL DE RECOMENDACIÓN PARA
 POSICIONES OFICIALES DE ASOCIACIONES**

Esta información la debe llenar el Pastor de la congregación de la que usted es miembro. Si tiene sello de la iglesia, favor de estampar el mismo en esta hoja. **La misma es confidencial y debe ser enviada a nuestras oficinas o entregada por la persona que la lleno.** (No debe ser enviada con el solicitante).

1. Nombre de la Persona Propuesta:

Apellido	Nombre	Inicial
----------	--------	---------

2. Nombre del Pastor/a:

Apellido	Nombre	Inicial
----------	--------	---------

4. Dirección de la Iglesia y Teléfono:

Calle y Número

E-Mail: _____

_____ () _____

Ciudad	Estado	Zip Code	Área	Teléfono
--------	--------	----------	------	----------

5. **Describe el carácter personal y cristiano del solicitante marcando del 1 al 10 (el 1 es menor grado y el 10 el más alto):**

- a. Asistencia a los cultos: [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
- b. Carácter Cristiano: [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
- c. Mayordomía: [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
- d. Cuanto tiempo hace que lo conoce: [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
- e. Responsabilidad como líder: [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]
- f. Tiempo que lleva como miembro: [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10]

6. La persona propuesta, ha ocupado algún cargo de la Sociedad a nivel: [] LOCAL, [] DISTRITAL, [] REGIONAL en algún momento? [] SI [] NO, Cual? _____

Por la presente yo _____ (Pastor/a) de la persona mencionada arriba, doy mi consentimiento pastoral para que pueda ser nominado para cualquier posición oficial en la que sea necesaria dentro de la Directiva Regional y/o Distrital, y la recomiendo sin reservas, y estoy dispuesto a respaldarla para que pueda ejercer sus funciones si surgiera electa.

Pastor/a: _____

Fecha: _____