



ASAMBLEA DE IGLESIAS CRISTIANAS, INC.

Distrito Medio Oeste
5001 W. Roosevelt Rd., Cicero, IL 60804



Miembros Del Cuerpo Ministerial Fuera Del Pastorado

Informe para el año: _____

Fecha del Informe: _____

1. Nombre: _____ Numero de ID: _____

2. Dirección: _____

3. Si su dirección cambio recientemente, marque aquí () Grado Ministerial: _____

4. Iglesia de la cual es miembro: _____ Tiempo: _____

5. Nombre del Pastor: _____ Circuito: _____

6. Iglesia que ha pastoreado (si alguna) o ha sido miembro anteriormente:

Iglesia	Circuito	Tiempo

7. Grado teológico en progreso u obtenido: _____ Grado Académico: _____

8. Detalle a continuación la labor realizada en el año que concierne a este informe (Iglesia, Circuito o Distrito):

Firma: Miembro del Cuerpo Ministerial

Para ser llenado por el Pastor y El Presbítero según el caso:

Iglesia: (para ser llenado por el Pastor/a)

1. ¿Diezma regularmente? ☐ Sí ☐ No ☐ A veces

2. ¿Asiste regularmente a los cultos? ☐ Sí ☐ No ☐ A veces

Circuito: (para ser llenado por el Presbítero)

3. ¿Asiste a las actividades del Circuito? ☐ Sí ☐ No ☐ A veces

4. ¿Asiste a las Reuniones del Circuito? ☐ Sí ☐ No ☐ A veces

Observaciones: _____

Firma del Pastor/a

Firma del Presbítero