



# 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: \_\_\_\_\_ Número 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	Círculo	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, Círculo 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

#### **Círculo: (para ser llenado por el Presbítero)**

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

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

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del Pastor/a

Firma del Presbítero