



Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.
722 Prospect Ave., Bronx, NY 10455 / Tel.: 718-665-8236 Fax 718-401-4990



Departamento de Asociaciones

ASOCIACIÓN DE NIÑOS

FORMULARIO ESTADÍSTICO ANUAL DEL DISTRITO O CAMPO MISIONERO

Distrito o Campo Misionero: _____

Fecha _____

Nombre del(la) Supervisor(a) Representante _____ Tel.: _____

Dirección de la Oficina _____

Nombre del (la) Director (a) _____ Tel.: _____

| Iglesias Registradas | | Iglesias Reportadas | |
|------------------------|--|-----------------------|--|
| Iglesias no Reportadas | | Campos de Predicación | |

Información estadística del 1ro. de enero al 31 de diciembre del año _____

| 1 | NIÑOS AL INICIO DEL AÑO – DESGLOSE | | |
|---------------------|------------------------------------|---------------------|--|
| Varones | | Hembras | |
| TOTAL DE NIÑOS (AS) | | TOTAL DE NIÑOS (AS) | |

| TOTAL DE NIÑOS (A) AL PRINCIPIO DE ENERO DEL AÑO | | |
|--|--|--|
| 2 | NIÑOS (AS) GANADOS DURANTE EL AÑO – DESGLOSE | |
| A | Por nacimiento | |
| B | Recibidos/as de otra iglesia de AIC | |
| C | Recibidos (as) de Iglesia de otro Concilio | |
| D | Por conversión | |

| TOTAL NIÑOS (AS) GANADOS DURANTE EL AÑO | | |
|---|---|--|
| 3 | NIÑOS (AS) PERDIDOS DURANTE EL AÑO – DESGLOSE | |
| A | Descarriados | |
| B | Por Traslado a Iglesia de otro Concilio | |
| C | Por traslado a la sociedad de Juveniles | |
| D | Por Defunción | |
| E | Por traslado a otra iglesia de AIC | |

| TOTAL DE NIÑOS (AS) PERDIDOS DURANTE EL AÑO | | |
|---|---|--|
| 4 | NIÑOS (AS) EN LISTA AL FINALIZAR EL AÑO | |

DESGLOSE

| VARONES | | | | | HEMBRAS | | | | |
|---|-------|-------|-------|--------|---------|-------|-------|-------|--------|
| Edades | Cant. | 0 – 4 | 5 – 7 | 8 – 10 | Edades | Cant. | 0 – 4 | 5 – 7 | 8 – 10 |
| Varones | | | | | Hembras | | | | |
| TOTAL DE NIÑOS (AS) VARONES Y HEMBRAS AL FINALIZAR EL AÑO | | | | | | | | | |

Niños bautizados con el Espíritu Santo durante el año: _____

OTRAS INFORMACIONES

PREPARACIÓN ACADÉMICA

| GRADO | PreK-K | 1to | 2to | 3to | 4to | 5to | 6to | Estudiante | Graduado | TOTAL |
|---------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------|-------|
| HEMBRAS | | | | | | | | | | |
| VARONES | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

PREPARACIÓN TEOLÓGICA

| CATEGORIAS | VARONES | HEMBRAS |
|----------------------|---------|---------|
| Músicos | | |
| Predicadores | | |
| Cantantes | | |
| Otros | | |
| TOTAL GENERAL | | |

OTRAS INFORMACIONES DE LOS DÍAS DE CULTO DE LA IGLESIA

| | |
|--|--|
| DÍA QUE CELEBRA LA SOCIEDAD CULTO | Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mié <input type="checkbox"/> Jue <input type="checkbox"/> Vie <input type="checkbox"/> Sáb. <input type="checkbox"/> |
| IGLESIA CON SOCIEDAD ORGANIZADA | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| IGLESIA CON SOCIEDAD MIXTA | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| IGLESIA SIN SOCIEDAD ORGANIZADA | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| FRECUENCIA CON QUE LA SOCIEDAD CELEBRA CULTO | SEMANAL QUINCENAL MENSUAL |

| INFORMACIÓN FINANCIERA | ENVÍOS POR DIFERENTES CONCEPTOS |
|---|--|
| Total de Niños en la Iglesia (Los niños que pagan cuota son de 8-10 años) | Ofrenda Especial Enviada a la Directiva del Distrito o Campo Misionero |
| Cantidad de Niños que Pagaron su Cuota | Ofrenda Especial Enviada a la Directiva del Circuito o Condado |
| Cantidad de Niños que no Pagaron su Cuota | Cuota Enviada a la Directiva del Distrito o Campo Misionero |
| Cuota Anual Establecida de acuerdo al Distrito o Campo Misionero \$ _____ anual por cada niño (a) | Otros Envíos: |
| Total de Cuotas Recaudada | |
| TOTAL GENERAL ENVIADO POR LOS DIFERENTES CONCEPTOS | |

SUPERVISOR (A) O REPRESENTANTE

DIRECTOR (A) DEL DISTRITO O CAMPO MISIONERO

*** Se prohíbe realizar cualquier tipo de modificación a este formulario, solo está autorizado a modificar el Comité Central***

ANAIC_E_DISTR