



Asociación de Niños Joyas de Cristo (AJOC)  
Iglesia de Dios Pentecostal  
Movimiento Internacional



### REGISTRO DE MINISTERIO DE NIÑOS

Año: \_\_\_\_\_ Clase (opcional): \_\_\_\_\_  
Posición Aplicando (todo que aplica):  Capitán  Secretaria  Tesorero(a)  Líder  
 Maestro  Ayudante  Otro: \_\_\_\_\_

### INFORMACION PERSONAL

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### MAS INFORMACION

Bautizado en Aguas: Si  No   
Bautizado en Espíritu Santo: Si  No  tiempo convertido: \_\_\_\_ años, \_\_\_\_ meses  
Está Casado: Si  No   
Tiene Hijos/Hijas: Si  No   
Experiencia con Niños: Si  No  tiempo de experiencia: \_\_\_\_ años, \_\_\_\_ meses  
Si respondió "Si", explique: \_\_\_\_\_  
Graduado de Mizpa: Si  No   
Graduado de Escuela Primaria (Elementary): Si  No   
Graduado de Escuela Secundaria (High School): Si  No   
Graduado Universitario: Si  No

### EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre de Contacto: \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### SOLO USO PARA OFICINA

Aprobado por Pastor (firma): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Aprobado por Director(a) (firma): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_