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. **Describa 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: _____