Asociacion Joyas de Cristo

# Convención Ajoc 2022

Santa Ana, CA

8 y 9 de Julio

Region del Pacifico

# Asociación de Niños Joyas de Cristo Región del Pacifico

A: Capitán(a) o Pastor de la Región del Pacifico
De: Araceli Valles de Cimental
Secretaria de AJOC

Estimado Líder es para mí un placer saludarlo, creyendo que se encuentra bien, agradeciendo a Dios por ello. A través de este medio les informamos que nuestra convención Unida de Asociaciones se celebrara en él, Distrito del Sur. Iniciando en lugares simultáneos con un seminario patrocinado por el departamento de Educación Cristiana y Familia solo para el cuerpo Ministerial, Líderes Regionales, Distritales y Delegados de Sociedades Locales.

Aprovecho para comunicarle los requisitos debido al protocolo de Covid-19:

1. Solo (2) representantes: Capitán(a) y delegado de cada iglesia se hará presentes
2. Computadora portátil para poder ver los informes (por persona)
3. Ningún síntoma de Covid-19

A continuación, el diagrama con evento, lugar fecha y horario:

**Convención AJOC**
**IDDPMI Santa Ana CA #1**
**1025 W. Memory Lane**
**Santa Ana CA 92706**
**8 y 9 de Julio**

**Registración**
**8 de Julio | 9:00am**
**$2.00 - Integración (por cada niño registrado en su informe)**
**$35.00 - Registración de Capitán (a)**
**$35.00 - Registración de Delegado**

**Programa**

| Viernes 8 de Julio | | Sábado 9 de Julio | |
|---|---|---|---|
| 9:00 am | \| Registración | 9:00 am | \| Apertura |
| 10:00 am | \| Apertura de Asamblea | 9:30 am | \| Taller de Maestros |
| 3:00 pm | \| Clausura de Asamblea | 10:45 am | \| Enseñanza |
| 7:00 pm | \| Noche de Talentos | 11:30 am | \| Instalación de Directiva |
| 9:00 pm | \| Clausura | 12:00 pm | \| Clausura |

**NOTA:**

- **Vestimento para "Noche de Talentos" será formal (gala)**

¡Les esperamos!
Cualquier pregunta o inquietud, por favor comuníquese con nosotros por medio de Facebook, Instagram, Email o teléfono personal de cada miembro de la Directiva Regional

*"Todo las cosas sean hechas con amor" – 1 Corintios 16:14*

Dios les bendiga y será un placer recibirles,

*Araceli Valles-Cimental*

Araceli Valles-Cimental
Secretaria | AJOC Región Pacifico
602-323-4763 | araceli3vq@yahoo.com

**Recomendacion de Hotel (*no hay descuentos)**

| | |
|---|---|
| Nombre de Hotel: | Best Western Plus Meridian Inn & Suites, Anaheim-Orange |
| Direccion de Hotel: | 720 The City Drive S, Orange, CA 92868 |
| Telefono de Hotel: | 714-740-2700 |

# Instrucciones de Enviar Informes

## 1. Que formas debo enviar?

**A** - Forma de Cuota Trimestral de Sociedad de Niños

**B** - Reporte de Estadistica

## 2. Como puedo enviar mi informe?

a. Por Correo postal

## Como puedo estar pendiente con las Actividades?

Este año hemos iniciado la página de Facebook e Instagram para todas las iglesias para que este actualizado en las actividades. Se va subir √ fotos √ anuncios √ videos y mucho más!

Por favor si no lo ha hecho todavía, síguenos y comparte nuestra página con sus miembros, Gracias!!!

AJOC Region Pacifico

FOLLOW US!

AJOC Region Pacifico

FOLLOW US!

A

# INFORME DE CUOTAS

## AJOC Región del Pacifico

Asociación Joyas de Cristo
Iglesia de Dios Pentecostal Movimiento Internacional
Región del Pacifico

Rendimos de una manera honesta y responsable nuestro informe trimestral de cuotas

| | |
|---|---|
| **Nombre de Iglesia:** | |
| **Fecha de Informe:** | |

| Pago de: | Si ☑ | Cantidad |
|---|---|---|
| **Trimestre 1** *Julio, Agosto, Septiembre* | ☐ | **$ 50** |
| **Trimestre 2** *Octubre, Noviembre, Diciembre* | ☐ | **$ 50** |
| **Trimestre 3** *Enero, Febrero, Marzo* | ☐ | **$ 50** |
| **Trimestre 4** *Abril, Mayo, Junio* | ☐ | **$ 50** |
| **Ofrenda de Amor** *Para fondos* | ☐ | **$** |
| **Integracion** *$2.00 por niño / fecha limite Junio 30* | ☐ | **$** |
| **Total Enviado a AJOC** | | **$** |

**Por favor de enviar su Cheque o Money Order a:**

Asociación Joyas de Cristo
534 N. Euclid Avenue, Suite #10
Ontario CA 91762

| Forma de Pago | | |
|---|---|---|
| ☐ | No. de Cheque: | |
| ☐ | No. de Money Order | |

| | | |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| Firma de Pastor (a) | Firma de Capitan (a) de Niños | Firma de Tesorero (a) de Niños |
| _____ | _____ | _____ |
| Nombre de Pastor (a) | Nombre de Capitan (a) de Niños | Nombre de Tesorero (a) de Niños |
| _____ | _____ | _____ |
| Numero de Telefono | Numero de Telefono | Numero de Telefono |

Para más información por favor visite nuestra página web:
www.ajocregionpacifico.com/informes
O comuníquese con la Tesorería Regional de AJOC:
ajocregionpacifico@gmail.com

*Revisado: 05/03/2020*

B

# INFORME ESTADISTICA

## AJOC Región del Pacifico

Asociación Joyas de Cristo
Iglesia de Dios Pentecostal Movimiento Internacional
Región del Pacifico

**Fecha de Informe:**

| Nombre de Iglesia: | Direccion | Cuidad / Estado / Codigo Postal |
|---|---|---|
| | | |

**Si desea recibir correo a otra direccion, por favor de llenar la siguente información:**

| Nombre de Remitente | Direccion | Cuidad / Estado / Codigo Postal |
|---|---|---|
| | | |

| Lideres | Nombre | Telefono | Email |
|---|---|---|---|
| Pastor (a) | | ` | |
| Capitan (a) de Niños | | | |
| Secretaria de Niños | | | |
| Tesorero (a) de Niños | | | |

**Cantidad de Niños**

| 0-2 años | 3-4 años | 5-7 años | 8-11 años | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Por favor de enviar este Informe a:**

Asociación Joyas de Cristo
534 N. Euclid Avenue, Suite #10
Ontario CA 91762

_____ Firma de Pastor (a)

_____ Firma de Capitan (a) de Niños

_____ Firma de Secretaria de Niños

Para más información o registrar en línea, visite:
www.ajocregionpacifico.com/informes
O comuníquese con la Secretaría Regional de AJOC:
ajocregionpacifico@gmail.com

*Revised: 06/10/2022*

NOTAS:

- Vestimenta: formal / gala
- Fecha limite de registrar: Junio 30
- Participaciones limitado
- Una Participacion puede ser individual, o en pareja, o en grupo etc…)
- Talento puede ser cualquier manera de adorar a Dios, ya sea (canto, solo instrumental, un arte de pintura, versos memorizado, pandero, etc…)

**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: _____