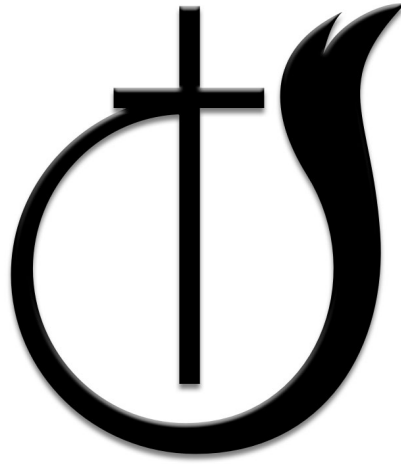




Iglesia de Dios
Church of God

Solicitud Ministerial
Ministerial Licensure Application

**MINISTRO ORDENADO Y
PROGRAMA MINISTERIAL SUPERVISADO (PMS)
ORDAINED MINISTER AND MINISTERIAL INTERNSHIP PROGRAM (MIP)**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: / NAME OF APPLICANT:

NÚMERO DE CREDENCIAL: / MINISTERIAL FILE NUMBER:

ESTADO/REGIÓN: / STATE/REGION:

OFICINAS INTERNACIONALES DE LA IGLESIA DE DIOS / CHURCH OF GOD INTERNATIONAL OFFICES
Cleveland, Tennessee, U.S.A.

Julio 2015/July 2015



Iglesia de Dios / Church of God

SOLICITUD PARA MINISTRO ORDENADO Y PROGRAMA MINISTERIAL SUPERVISADO (PMS)

ORDAINED MINISTER AND (MIP) APPLICATION FORM

Estas preguntas están diseñadas para ayudarle a usted en la evaluación personal del progreso en el ministerio desde que recibió la credencial de exhortador y asistir a la iglesia en la apreciación de su progreso. En consideración a esta solicitud, los oficiales de la iglesia harán un repaso de la efectividad de su ministerio desde que se aprobó inicialmente como exhortador y determinarán su preparación para el avance. (NOTA: Si el solicitante se está transfiriendo a la Iglesia de Dios, éste(a) debe completar la solicitud de Nuevo Ministro, ESLM y Exhortador para que su expediente esté completo). / These questions are designed to assist you in personal evaluation of progress in ministry since you received licensure as an exhorter and to assist the church in the assessment of your progress. In consideration of this application, the officials of the church will review the effectiveness of your ministry since you were initially endorsed as an exhorter and will determine your readiness for advancement. (NOTE: If the applicant is transferring into the Church of God, the applicant must complete a New Minister, CAMS, and Exhorter Application so that the applicant's file will be complete.)

PARTE I: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

PART I: APPLICANT INFORMATION

INFORMACIÓN GENERAL / GENERAL INFORMATION

Nombre / Name _____ Celular/Cell Phone _____

Dirección /Address _____

Nacionalidad/Nationality _____

Favor de marcar su nacionalidad: ☐ Africano/African
Please indicate nationality: ☐ Afroamericano/African-American
☐ Asiático o Nativo de la Polinesia/Asian or Pacific Islander
☐ Caucásico/Caucasian
☐ Haitiano/Haitian
☐ Hispano o Latino/Hispanic or Latino
☐ Indonesio o Antillano/East Indian or West Indian
☐ Jamaicano/Jamaican
☐ Nativo de Hawaii o de la Polinesia/Native Hawaiian or other Pacific Islander
☐ Nativo de Norteamérica o Esquimal/American Indian, Eskimo or Aleut
☐ Otro/Other _____

Ciudad/City _____ Estado/State _____ Código Postal/Zip _____

Núm. de Seguro Social/Social Security No. _____ Correo electrónico/Email _____

☐ Masculino/Male ☐ Feminino/Female Lugar de nacimiento/Place of Birth _____ Fecha de Nacimiento/Date of Birth _____

Número de credencial / Ministerial credential number _____ Lugar de iglesia local donde es miembro/Place of local church membership _____

¿Ha sido usted consistente con sus diezmos al fondo de la iglesia? / Are you consistent in tithing to the church fund? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Fecha que recibió credencial de exhortador / Date you were licensed as an exhorter _____

Describe la frecuencia y el contenido de sus devocionales personales. / Describe the frequency and content of your personal devotions. _____

¿Qué experiencias espirituales significativas ha tenido usted desde que recibió su credencial de exhortador? / What significant spiritual experiences have you had since you became an exhorter? _____

¿Cuántas veces ha leído la Biblia completamente desde que recibió su credencial de exhortador? / How many times have you read the Bible through since you became an exhorter? _____

¿Está actualmente involucrado en un programa regular de estudio bíblico? / Are you presently engaged in a program of regular Bible reading? ☐ Sí/Yes ☐ No/No Describe ese estudio: /Describe that study: _____

ACTIVIDAD MINISTERIAL / MINISTERIAL ACTIVITY

(Use papel adicional si es necesario / Use additional paper if necessary)

¿Ha completado el Programa Ministerial Supervisado (PMS)? / Have you completed the Ministerial Internship Program (MIP)?

☐ Sí/Yes ☐ No/No

¿Cuál es su actual asignación ministerial?/What is your present ministerial assignment? _____

¿Es un ministerio de tiempo completo?/Is this a full-time assignment? ☐ Sí/Yes ☐ No/No ¿Tiene otro empleo que le produzca una entrada financiera?/Are you involved in other income-producing work? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Si respondió sí, describa el trabajo: / If yes, describe the work: _____

Describa cómo ha cambiado su concepto del ministerio desde que recibió su credencial de exhortador: /Describe how your concept of ministry has changed since you became an exhorter. _____

Evalúe su crecimiento como ministro desde que recibió su credencial de exhortador. / Evaluate your growth as a minister since you became an exhorter. _____

Describa brevemente las actividades ministeriales que ha realizado desde que recibió su credencial de exhortador. / Briefly outline your ministerial activities since becoming an exhorter. _____

¿Por qué cree que está listo para avanzar al rango de ministro ordenado en la Iglesia de Dios? / Why do you believe you are ready to advance to the rank of ordained minister in the Church of God? _____

Desde que recibió su credencial de exhortador, ¿en qué programas educacionales ha participado? / Since you became an exhorter, in which educational programs have you participated? _____

INFORMACIÓN FAMILIAR FAMILY INFORMATION

Si está casado(a), dé el nombre de su cónyuge:/If married, name of spouse: _____

Correo electrónico del cónyuge:/Spouse's email address: _____

Si está casado(a), ¿apoya su cónyuge su llamado al ministerio?:/ If married, does your spouse support your call to ministry?: ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Describa la participación de su cónyuge en el ministerio. / Describe your spouse's participation in ministry. _____

Si tiene hijos(as), dé el nombre, edad y sexo de todos: / If you have children, list the name, age, and gender of all your children: _____

Si tiene hijos(as), que viven en su hogar, describa la participación de ellos en las actividades de la iglesia. /If there are children at home, describe their participation in church activities. _____

Si tiene hijos(as), que viven en su hogar, describa cómo responden a su liderazgo paternal. /If there are children at home, describe their response to your paternal leadership. _____

Describa la frecuencia y contenido de los devocionales familiares. /Describe the frequency and content of family devotions. _____

INFORMACIÓN PERTINENTE AL ESTADO CIVIL DEL SOLICITANTE:

INFORMATION CONCERNING APPLICANT'S MARITAL STATUS:

- | | |
|--|---|
| ☐ Soltero(a), nunca casado(a) / Single, never married | ☐ Casado(a), sólo una vez / Married with no prior marriage |
| ☐ Soltero(a), divorciado(a) / Single, divorced | ☐ Casado(a), pero separado(a) / Married but separated |
| ☐ Soltero(a), viudo(a) / Single, widow or widower | ☐ Casado(a), por segunda vez / Married with prior marriage |

¿Ha habido algún cambio en su estado civil desde que recibió su credencial de exhortador?/Has there been any change in your marital status since you became licensed as an exhorter? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Si la respuesta es "sí", describa el cambio:/If the answer is yes, describe the change: _____

INFORMACIÓN PERTINENTE A LOS MATRIMONIO(S) PREVIO(S) DEL ASPIRANTE SI LOS HUBO:

INFORMATION CONCERNING APPLICANT'S PRIOR MARRIAGE(S), IF ANY:

¿Cuántos matrimonios previos? / How many prior marriages? _____

¿Cómo terminaron los matrimonios? / How was (were) the marriage(s) terminated?

- | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|
| Primer matrimonio:/1st Marriage: | ☐ Muerte del cónyuge/Death of Spouse | ☐ Divorcio/Divorce | ☐ Anulación/Annulment |
| Segundo Matrimonio:/2nd Marriage: | ☐ Muerte del cónyuge/Death of Spouse | ☐ Divorcio/Divorce | ☐ Anulación/Annulment |

INFORMACIÓN PERTINENTE A LOS MATRIMONIO(S) PREVIO(S) DEL CÓNYUGE SI LOS HUBO:

INFORMATION CONCERNING SPOUSE'S PRIOR MARRIAGE(S), IF ANY:

¿Cuántos matrimonios previos? / How many prior marriages? _____

¿Cómo terminaron los matrimonios? / How was (were) the marriage(s) terminated?

- | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|
| Primer matrimonio:/1st Marriage: | ☐ Muerte del cónyuge/Death of Spouse | ☐ Divorcio/Divorce | ☐ Anulación/Annulment |
| Segundo Matrimonio:/2nd Marriage: | ☐ Muerte del cónyuge/Death of Spouse | ☐ Divorcio/Divorce | ☐ Anulación/Annulment |

CUESTIONARIO NACIONAL SOBRE ANTECEDENTES PENALES

NATIONAL CRIMINAL BACKGROUND CHECK QUESTIONS

(Si el obispo administrativo aprobare la continuación del proceso de credenciales, la Compañía "Oxford Document Management Company" volverá a hacerle el siguiente interrogatorio).
(If approved by the administrative bishop to continue with the credentialing process, these questions will be asked again by the "Oxford Document Management Company".)

Con la excepción del número 7, estas preguntas se aplican sólo a los últimos cinco (5) años o desde que recibió su credencial de exhortador, el que haya sido mayor. Marque "sí" o "no" para cada pregunta. Si la respuesta a alguna de las preguntas es "sí", indique el número de la pregunta, proporcione información pertinente con respecto a su respuesta e indique la resolución del asunto, si los hubiere. Use papel adicional si es necesario. / Except for number 7, these questions apply only to the past five (5) years, or since you became an exhorter, whichever is longer. Check either "yes," or "no" for each question. If the answer to any of the questions is "yes," please indicate the question number, provide relevant information regarding your response, and indicate resolution of the issues, if any. Use additional paper if necessary.

1. ¿Ha sido objeto de una medida disciplinaria impuesta por una junta examinadora, asociación profesional o institución educativa? / Has disciplinary action of any sort ever been taken against you by a licensing board, professional association or education/training institution? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
 ¿Ha recibido por escrito querellas en su contra que no hayan resultado en una medida disciplinaria? / Have there been written complaints against you that did not result in discipline? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
 ¿Existe alguna querella pendiente en su contra ante alguno de los cuerpos ya mencionados? / Are there any complaints pending against you before any of the above named bodies? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
2. ¿Ha sido sometido a algún procedimiento disciplinario por un cuerpo eclesiástico? / Have you ever been subjected to ecclesiastical disciplinary proceedings? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
3. ¿Algún empleador o programa de adiestramiento le ha pedido su renuncia o despedido? / Have you ever been asked to resign or been terminated by a training program or employer? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
4. ¿Ha tenido un pleito civil en su contra relacionado con su trabajo profesional o tiene alguno pendiente? / Have you ever had a civil suit brought against you relative to your professional work, or is any such suit pending? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
 ¿Alguna vez ha visto suspendido o revocado su seguro contra negligencia profesional por alguna razón? / Have you ever had professional malpractice insurance suspended or revoked for any reason? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
5. ¿Ha sido acusado¹ de alguna violación ética o tiene pendiente alguna acusación de este tipo? / Have you ever been charged¹ with any ethics violation, or are any such actions pending against you? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
6. ¿Ha sido acusado de haber tenido o intentado sostener contacto sexual (relaciones sexuales de cualquier tipo, caricias intencionales o conversaciones para excitarse sexualmente) con individuos dentro de un contexto profesional (ej. feligrés, paciente, empleado, subordinado, estudiante)? / Have you ever been charged with having sexual contact or attempted sexual contact (sexual intercourse of any kind, intentional touching, or conversation for the purpose of sexual arousal) with individuals you were seeing in a professional context (e.g., a parishioner, a patient, an employee, a subordinate, a student)? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
7. Desde sus 21 años de edad, ¿alguna vez ha sido acusado por involucrarse en alguna conducta sexual (relaciones sexuales de cualquier tipo, caricias intencionales o conversaciones para excitarse sexualmente) con individuos menores de 18 años? / Since the age of 21, have you ever been charged with engaging in sexual behavior (sexual intercourse of any kind, intentional touching, or conversation for the purpose of sexual arousal) with individuals under the age of 18? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
8. ¿Ha sido acusado de producción, venta o distribución de materiales pornográficos? / Have you ever been charged with the production, sale, or distribution of pornographic materials? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
9. ¿Ha sido acusado o procesado por conducta sexual indecente, incluyendo las siguientes: / Have you ever been charged or adjudicated with sexual misconduct, including the following:

¿Abuso de poder o posición con fines sexuales? / Abuse of power or role for sexual purposes? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
 ¿Contacto sexual con un menor o un adulto incompetente para dar consentimiento? / Sexual contact with a minor or an adult incompetent to give consent? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
 ¿Agresión sexual (ej. violación)? / Sexual assault (e.g., rape)? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
 ¿Solicitar favores sexuales (ej. prostitución)? / Solicitation for sexual purposes? (e.g., prostitution)? ☐ No/No ☐ Sí/Yes
 ¿Alguna ofensa relacionada con la pornografía o exposición indecente? / An offense related to pornography or public indecency (e.g., Indecent exposure)? ☐ No/No ☐ Sí/Yes

¹A través de este documento, "acusado" indica alegaciones hechas por escrito y de su conocimiento.

¹Throughout this document, "charged" indicates allegations made in writing and known to you.

10. ¿Ha sido acusado de algún delito relacionado al hostigamiento sexual, incluyendo los siguientes: / *Have you ever been charged with an offense related to sexual harassment, including the following:*
- ¿Acercamientos sexuales indecentes? / *Unwelcome sexual advances?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Solicitar favores sexuales? / *Requests for sexual favors?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Contacto físico con fines sexuales? / *Sexually motivated physical contact?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Abuso físico o verbal de naturaleza sexual? / *Verbal or physical domination of a sexual nature?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
11. ¿Tiene usted un historial de alcoholismo? / *Do you have a history of alcohol abuse?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
12. ¿Tiene usted un historial de abuso de drogas ilegales o cualquier otra droga, recetadas o sin receta? / *Do you have a history of drug abuse with any other drugs: recreational, prescription, over-the-counter, or illicit?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
13. ¿Ha sido acusado, arrestado o declarado culpable por algún delito menor o mayor? / *Have you ever been charged, arrested, or convicted for any crimes or misdemeanors?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Ha sido acusado de alguna violación de tráfico? / *Have you ever been charged with traffic violations?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Ha sido revocada o suspendida su licencia de conducir? / *Has your driver's license ever been revoked or suspended?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
14. ¿Alguna vez ha tenido una orden de alejamiento, orden judicial, orden de protección, o similar emitida en su contra como consecuencia de denuncias de violencia doméstica, abuso u otras? / *Have you ever had a restraining order, injunction, order for protection, or the like issued against you as a result of allegations of domestic violence, abuse or so forth?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Ha tenido restringidos, suspendidos o terminados sus derechos paternos filiales o alguno de sus hijos ha sido puesto bajo custodia del Estado? / *Have you ever had your parental rights restricted, suspended, or terminated, or have any of your children been put into foster care?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
15. ¿Ha sido acusado de apropiación ilegal de fondos o por incumplimiento de sus deberes fiduciarios en cualquier capacidad profesional? / *Have you ever been charged with misappropriating funds or otherwise breaching fiduciary duties in any professional capacity?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Ha sido hallado culpable por escribir "cheques sin fondos"? / *Have you ever been charged or convicted of writing "bad checks"?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
- ¿Ha sido hallado culpable de violación a las leyes contributivas (impuestos)? / *Have you ever been convicted criminally for income tax violations?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes
16. ¿Existe en su vida personal algún asunto relacionado con inmoralidad, pornografía u otros problemas, que voluntariamente quisiera notificar a quienes están examinándolo como aspirante al ministerio? / *Is there anything regarding your personal and private life, such as immorality, pornography problems, or other problems, which you knowingly should divulge to those examining you for ministry?* ☐ No/No ☐ Sí/Yes

COMPROMISO PERSONAL CON LA IGLESIA DE DIOS
PERSONAL COMMITMENT TO THE CHURCH OF GOD

Al presentar mi solicitud para credenciales ministeriales con la Iglesia de Dios, afirmo mi creencia personal en la doctrina contenida en la Declaración de Fe y en otras partes del actual Libro de Enseñanzas, Disciplina y Gobierno de las *Minutas* de la Asamblea General Internacional de la Iglesia de Dios. Creo que los Principios Prácticos de la Iglesia de Dios, son exhortaciones bíblicas para la vida de santidad. Yo afirmo mi creencia personal en, y la práctica de, el sistema del diezmo según ha sido recomendado por la Asamblea General Internacional. He considerado en oración las preguntas y declaraciones anteriores y las he contestado honesta y concienzudamente con lo mejor de mi entendimiento y habilidad. Por consiguiente, prometo lealtad a la Iglesia de Dios y dedico mi ministerio al evangelio de Jesucristo. / In applying for ministerial credentials with the Church of God, I affirm my personal belief in the doctrine contained in the Declaration of Faith and elsewhere in the current Church of God Book of Discipline, Church Order, and Governance of the *Minutes* of the International General Assembly of the Church of God. I believe that the Practical Commitments of the Church of God are Biblical exhortations for the life of holiness. I affirm my personal belief in, and practice of, the tithing system as recommended by the International General Assembly. I have prayerfully considered the above questions and statements, and I have answered them honestly and conscientiously to the best of my understanding and ability. I hereby pledge allegiance to the Church of God and dedicate my ministry to the gospel of Jesus Christ.

Firma del solicitante/*Applicant's Signature* _____ Fecha/*Date* _____

FORMULARIO DE PERMISO Y CONSENTIMIENTO PERSONAL PARA LA
REVISIÓN DE ANTECEDENTES
PERSONAL CONSENT AND PERMISSION FORM FOR BACKGROUND CHECK

Sus respuestas a las preguntas anteriores en esta solicitud ayudarán a su pastor a completar la Parte II de este formulario. También asistirán al obispo administrativo y a la Junta Ministerial Examinadora Estatal a hacer una mejor evaluación de usted para su credencial. Al firmar más abajo, usted le da permiso al obispo administrativo a que comparta su solicitud con quienes él considere necesario para el procesamiento de su credencial. / Your response to the above questions in this application will be helpful to your pastor in completing Part II of this form. It will also assist the administrative bishop and State Ministerial Examining Board to better evaluate you for licensure. By signing below, you are granting permission for this application to be released by the administrative bishop to those he deems necessary in processing your licensure application.

“Certifico, de acuerdo con mi mejor conocimiento y capacidad, que la información proporcionada en esta Solicitud de Ministro Ordenado y Programa Ministerial Supervisado (PMS), es verdadera, correcta y completa. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud, incluyendo la realización de una verificación nacional de antecedentes penales criminales. Además, autorizo a todas las referencias, supervisores y organizaciones mencionadas en esta solicitud que le den a la Iglesia de Dios, cualquier y toda información referente a mi empleo anterior u otra información pertinente, personal o de otra naturaleza, que puedan tener con respecto a mi carácter o capacidad para servir como ministro. Libero a cada una y todas las partes de cualquier y toda responsabilidad por algún daño que pueda resultar por la entrega de esta información a la Iglesia de Dios”. / “I certify to the best of my knowledge and ability, the information provided in this Ordained Minister and Ministerial Internship Program (MIP) is true, correct, and complete. I authorize investigation of all statements contained in this application, including the conducting of a national criminal background check. I further authorize all references, supervisors and organizations listed in this application to give to the Church of God any and all information concerning my previous employment and any other pertinent information, personal or otherwise, that they may have concerning my character or fitness to serve as a minister. I release any and all parties from any and all liability for any damage that may result from furnishing such information to the Church of God.”

Firma del solicitante/*Applicant's Signature* _____ Fecha/*Date* _____

PARTE II: RECOMENDACIÓN PASTORAL / PART II: PASTOR'S RECOMMENDATION

Esta parte de la solicitud tiene que ser completada por el pastor local del candidato.
Si el candidato actualmente es pastor de una iglesia, este formulario tiene que ser completado por el supervisor de distrito.
*This portion of the application must be completed by the applicant's local pastor.
If the applicant is currently pastoring a church, this form must be completed by the district overseer.*

ACTIVIDAD MINISTERIAL / MINISTERIAL ACTIVITY

Quizás sea necesario que entreviste al candidato y su familia antes de completar esta recomendación.
(It may be necessary for you to interview the applicant and his/her family prior to completing this recommendation.)

¿Cuánto tiempo hace que conoce al candidato? / How long have you known the applicant? _____

¿En qué capacidad o relaciones? / In what relationships? _____

Favor de explicar por qué usted siente que conoce al candidato lo suficiente como para evaluar su elegibilidad para el rango de ministro ordenado? / Please explain why you feel that you know the applicant well enough to evaluate his/her eligibility for the rank of ordained minister? _____

¿Sabe de alguna razón por la cual el candidato no esté calificado para avanzar al rango de ministro ordenado? / Do you know of any reason why the applicant is not qualified for advancement to the rank of ordained minister? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Si respondió "sí", explique: / If yes, explain: _____

¿Está usted al tanto del historial matrimonial del candidato? / Are you aware of the marital history of the applicant? ☐ Sí/Yes ☐ No/No
(Es esencial que usted responda "sí". De no ser así, entonces necesita entrevistar al candidato e informarse antes de proceder).
/(It is essential that you be able to respond yes. If you cannot respond yes, then you should interview the applicant and gain this information before proceeding.)

¿En qué posición ministerial, está sirviendo el candidato? / In what ministerial position is the applicant serving? _____

¿Está el candidato participando de lleno en el ministerio? / Is the applicant fully involved in the ministry? ☐ Sí/Yes ☐ No/No
Si respondió "no", explique: / If no, explain: _____

¿Ha participado el candidato en programas continuos de educación y adiestramiento? / Has the applicant engaged in continuing education and training? ☐ Sí/Yes ☐ No/No Si respondió "sí", ¿de qué índole es el adiestramiento? / If yes, what is the nature of the training? _____

Si respondió "no", ¿por qué no? / If no, why not? _____

¿En qué áreas de ministerio está el candidato más activo? / In what areas of ministry is the applicant most active? _____

¿En qué áreas del ministerio del candidato ha visto un mayor mejoramiento? / In what areas of ministry have you seen the most improvement? _____

Mencione alguna(s) área(s) del ministerio o conducta personal en el que cree que el desempeño del candidato no es satisfactorio:
/ List any area(s) of ministry or personal conduct where you believe that the applicant's performance is unsatisfactory: _____

Mencione alguna(s) área(s) donde el candidato sobresale en conocimiento y habilidad ministerial: / *List any area(s) where the applicant excels in ministerial knowledge and skills:* _____

¿En qué área(s) de conocimiento y habilidades ministeriales necesita mejorar el candidato? / *In what area(s) of ministerial knowledge and skills does the applicant need the most improvement?* _____

RELACIONES PERSONALES / PERSONAL RELATIONSHIPS

¿Tiene el candidato un historial de buenas relaciones interpersonales con el ministerio de la iglesia local? / Does the applicant have a history of good interpersonal relationships in local ministry? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Si respondió “no”, explique: / If no, explain: _____

¿Tiene el candidato un buen testimonio de integridad personal y financiera en la iglesia y comunidad? / Does the applicant have a good record of personal and financial integrity in the church and community? ☐ Sí/Yes ☐ No/No ☐ No estoy seguro/Not sure

Si respondió “no” o “no estoy seguro”, explique: / If no, or not sure, explain: _____

¿Tiene el candidato la confianza y el respeto de otros ministros? / Does the applicant have the trust and respect of fellow ministers?

☐ Sí/Yes ☐ No/No Si respondió “no”, explique: / If no, explain: _____

¿Demuestra el candidato todo lo siguiente: una actitud positiva, un amor sincero por la gente, estabilidad emocional, madurez espiritual y compromiso? / Does the applicant demonstrate all of the following: a positive attitude, a sincere love for people, emotional stability, spiritual maturity and commitment? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Si respondió “no” a todo lo descrito, explique: / If no to any of these, explain: _____

¿Demuestra el candidato una actitud de respeto y cooperación hacia aquellos que están sobre él/ella en el ministerio? / Does the applicant demonstrate a respectful and cooperative attitude toward those over him/her in the ministry? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Si respondió “no”, explique: / If no, explain: _____

Firma del Pastor/Signature of Pastor _____

Nombre de la Iglesia Local/Name of Local Church _____

Fecha/Date _____

Recomendación del Pastor / Recommendation of Pastor

Recomiendo al candidato para la credencial de ministro ordenado / *I recommend the applicant for the ordained minister credential.*

☐ Sí/Yes

☐ Sí, con reservas/Yes, with reservations

☐ No/No

Si respondió, "sí con reservas", favor de explicar: / *If yes with reservations, please write an explanation:* _____

Firma/Signature: _____ Fecha/Date: _____

Recomendación del Supervisor de Distrito / Recommendation of District Overseer

Recomiendo al candidato para la credencial de ministro ordenado / *I recommend the applicant for the ordained minister credential.*

☐ Sí/Yes

☐ Sí, con reservas/Yes, with reservations

☐ No/No

Si respondió, "sí con reservas", favor de explicar: / *If yes with reservations, please write an explanation:* _____

Firma/Signature: _____ Fecha/Date: _____

Recomendación del Obispo Administrativo / Recommendation of Administrative Bishop

Recomiendo al candidato para la credencial de ministro ordenado / *I recommend the applicant for the ordained minister credential.*

☐ Sí/Yes

☐ Sí, con reservas/Yes, with reservations

☐ No/No

Si respondió, "sí con reservas", favor de explicar: / *If yes with reservations, please write an explanation:* _____

Firma/Signature: _____ Fecha/Date: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN DE LOS ANTECEDENTES PENALES AUTHORIZATION FOR CRIMINAL BACKGROUND CHECK

Como obispo administrativo de la Iglesia de Dios en la región/estado de _____, yo autorizo a la División de Educación, la Oficina de Desarrollo Ministerial o una agencia aprobada por el Comité Ejecutivo Internacional de la Iglesia de Dios, a que inicie la investigación de antecedentes penales tal y como ha sido autorizado por las Minutas. / As administrative bishop of the Church of God in the state/region of _____, I do hereby authorize the Church of God Division of Education (DOE), Office of Ministerial Development, or an agency approved by the International Executive Committee, to initiate the national criminal background check as authorized by the *Minutes*.

I do hereby authorize the Church of God Division of Education (DOE), Office of Ministerial Development, or an agency approved by the International Executive Committee, to initiate the national criminal background check as authorized by the *Minutes*.

Firma/Signature _____ Fecha/Date _____

Instrucciones: Después que el obispo administrativo haya revisado esta solicitud, una copia firmada de este formulario deberá ser enviado por correo a la División de Educación de la Iglesia de Dios, la Oficina de Desarrollo Ministerial o una agencia aprobada por el Comité Ejecutivo Internacional, para iniciar la investigación de los antecedentes penales tal y como ha sido estipulado en las *Minutas* de la Asamblea General Internacional. Después que el/la aspirante haya recibido la aprobación de la investigación de antecedentes penales, el/la solicitante y su cónyuge se inscribirán en el Programa Ministerial Supervisado (MIP). Después que el solicitante y su cónyuge hayan completado el PMS o su equivalente, (vea *Minutas*, S55 II, Item 4), la forma de Endoso de la Iglesia Local es enviada a la iglesia local. / **Instructions:** After the administrative bishop has reviewed and approved this application, a copy of this signed form is to be mailed to the COG Division of Education, Office of Ministerial Development, or an agency approved by the International Executive Committee, to initiate a national criminal background check as authorized by the International General Assembly Minutes. After the applicant has been given clearance from the background check, the applicant and spouse will enroll in the *Ministerial Internship Program* (MIP). After the applicant and spouse complete MIP or its equivalence (see *Minutes*, S55 II, Item 4), the *Local Church Endorsement* form is mailed to the local church.

PARA USO DEL ESTADO/REGIÓN SOLAMENTE / FOR STATE OFFICE USE ONLY

Al: Obispo Presidente/To: Presiding Bishop _____
(Nombre/Name)

Esto es para certificar que/This is to certify that _____
(Nombre/Name)

Ha sido debidamente examinado en la doctrina y gobierno de la Iglesia de Dios por la Junta Examinadora del Estado/Región de _____ y por consiguiente es recomendado para el rango de ministro ordenado. / Has been duly examined on the doctrine and government of the Church of God by the State/Regional Examining Board of _____ and is hereby recommended for the rank of ordained minister.

Fecha de Examen /Date of Exam _____ Calificación /Grade _____
Obispo Administrativo, favor de completar todos los espacios arriba. / Administrative Bishop, please fill in all the above blanks.

Firmas del Obispo Administrativo y la Junta Ministerial Examinadora del Estado
Signatures of the Administrative Bishop and the State Examining Board

Obispo Administrativo/Administrative Bishop

Obispo Ordenado/Ordained Bishop

Obispo Ordenado/Ordained Bishop

Obispo Ordenado/Ordained Bishop

PARA USO DE LA OFICINA INTERNACIONAL SOLAMENTE
FOR INTERNATIONAL OFFICE USE ONLY

Número de Credencial /Credential File Number: _____

RANGO DE MINISTERIO: / RANK OF MINISTRY: MINISTRO ORDENADO / ORDAINED MINISTER
☐ Nuevo /New ☐ Reintegrado /Reinstated ☐ Promoción /Promoted

Nombre/Name _____

☐ Masculino/Male ☐ Femenino/Female Fecha de Nacimiento/Date of Birth _____ Nacionalidad/Nationality _____

Aprobado Por/Approved By: _____
(Obispo Presidente/Presiding Bishop)

Fecha Aprobado/Date Approved _____

Credenciales expedidas en:/Credentials issued, on: _____

Credenciales enviadas a:/Credentials delivered to: _____

Obispo Administrativo de:/Administrative Bishop of: _____ Fecha/Date _____

Comentarios:/Remarks: _____
