

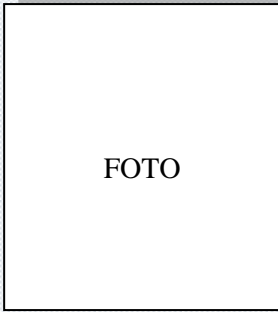


Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.

Assembly of Christian Churches, Inc.

722 Prospect Avenue, Bronx, NY 10455

Tel.: (718)665-8236 Fax: (718)401-4990



FOTO

RENOVACION DE CREDENCIALES

Nombre y Apellidos: _____ ID-AIC _____

Distrito o Campo Misionero: _____ Grado Ministerial: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado/País: _____

Código postal: _____ Teléfono: _____

¿Hubo de cambio de dirección? Si No Género: Masculino Femenino

¿Ha cambiado su condición marital en los últimos cuatro*/dos** años? Sí No (Si contesta afirmativamente, debe someter con esta solicitud documentos que evidencien el cambio. (Sentencia de divorcio, certificado de matrimonio, etc.)

Estudios Teológicos: ITAIC EMAIC Universidad/Colegio en curso Graduado

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Color de Cabello: _____
Mes Día Año

Color de ojos: _____ Peso: _____ Estatura: _____

Iglesia en la cual es miembro: _____

Nombre del Pastor(a): _____ Fecha de Solicitud: _____ / _____ / _____
Mes Día Año

Escriba las funciones desempeñadas en el Concilio, Departamento o Iglesia local durante los últimos cuatro*/dos años. Utilice papel adicional de ser necesario. Se requiere 18 Unidades de crédito de EDUCACIÓN CONTINUA para renovación de credenciales en los Distritos y 9 Unidades en los Campos Misioneros. De tener 60 días o más de vencida a la fecha de renovación, deberá pagar \$15.00 adicionales de penalidad.**

Nota: Todo miembro del Cuerpo Ministerial tiene que acompañar con esta solicitud la cantidad estipulada por el Comité Ejecutivo Central, Preferiblemente en cheque o giro postal a nombre de Assembly of Christian Churches, Inc. También debe incluir CUALQUIER EVIDENCIA QUE SUSTENTE CAMBIO DE STATUS MATRIMONIAL Y EDUCACION TEOLOGICA.

Firma del Solicitante

Firma del Pastor(a)

Firma del Supervisor de Distrito o Representante del Campo Misionero

*aplica a Distritos **aplica a Campos

Revisión 2023 DAMAIC

PARA USO OFICIAL DEL COMITÉ DE CREDENCIALES
del Departamento de Asuntos Ministeriales de AIC

Fecha de renovación: _____ / _____ / _____
Mes Día Año

Evidencia EC
Distrito 12 UEC
C. Mis. 9 UEC