



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

PARA USO OFICIAL DEL DAMCC
(No escriba aquí)

Fecha de registro:

Mes / Día / Año

DETERMINACION DAMCC:

RAZÓN Y/O DOCUMENTOS FALTANTES:

- No cumple con el tiempo reglamentario
- No tiene estudios teológicos
- Acta de nacimiento
- Acta de matrimonio
- Sentencia de divorcio
- Carta explicativa de divorcio juramentada
- Evidencia de residencia
- Evidencia de residencia en proceso
- Copia de Ciudadanía
- Evidencia de TPS
- Evidencia de estudios teológicos
- Carta de la Iglesia
- Carta del Distrito/ Campo Misionero
- Firma del Supervisor/ Representante
- Firma del Pastor
- Firma del Solicitante
- Solicitud incompleta en las preguntas:
- Certificado de Buena Conducta
- Otros:

SOLICITUD DE ASCENSO

- Ministro Ordenado(a) Licenciado(a) Predicador(a)
 Licenciado(a) Pastor(a) Otro: _____

1. Nombre _____ Apellido(s)* _____ ID-AIC _____
(*Si usted es dama, indique si el(los) apellido(s) utilizado(s) es(son) de: soltera casada.)

2. Distrito o Campo Misionero _____ 3. Circuito o Zona: _____

4. Dirección _____

Ciudad _____ Estado o País _____

Codigo postal _____ 5. Teléfono _____

6. Fecha de Nacimiento ____/____/____ 7. Lugar de Nacimiento _____
Mes Día Año

8. E-mail _____ 9. Género: Masculino Femenino

10. Peso _____ 11. Estatura _____ 12. Color de Cabello _____ No aplica

13. Color de ojos _____

14. Estado civil:

- Soltero(a)
- Casado(a)
- Viudo(a)
- Divorciado(a)
- Separado(a)

15. Solo para residentes de los Estados Unidos**

- Ciudadano(a) Americano(a)
- Legalmente registrado(a) A# _____
- Residente legal A# _____
- Solicitud de Residencia en proceso

** Si no es ciudadano Americano, envíe evidencia de su status legal

16. ¿Ha variado su estado matrimonial desde su última solicitud? Sí No No aplica

17. Si su respuesta es "Sí", explique con detalles: _____

18a. Iglesia donde es miembro o pastorea: _____

18b. Dirección de la misma: _____

19a. Fecha de su ingreso al Cuerpo Ministerial: ____/____/____
Mes Día Año

19b. Fecha de su último ascenso: ____/____/____
Mes Día Año

20. ¿Cumple su iglesia con los diezmos y ofrendas a Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.?

- Sí No A veces

21. ¿Diezma usted en su iglesia? Sí No A veces

22. ¿Asiste su iglesia a los jubileos y convenciones de los diferentes Departamentos y Asociaciones de AIC? Sí No A veces

23. ¿Cuántos de los miembros de la Iglesia son miembros del Cuerpo Ministerial de Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.? Especifique: Ministros Ordenados(as) _____ Evangelistas _____
Licenciados(as) _____ Exhortadores(a) _____

24a. ¿Por cuánto tiempo es miembro de la Iglesia? _____ Si es pastor(a), ¿cuánto tiempo lleva pastoreando? _____ 24b. La iglesia que pastorea, ¿tiene templo propio? Sí No No aplica

25. Si el templo es propio, ¿a nombre de quién está la escritura?

Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc. Iglesia local Otro: _____

26a. ¿Es usted graduado(a) de Instituto Bíblico? Sí No (Si su respuesta es “Sí”, presente evidencia) (Si su respuesta es “No”, explique) _____

26b. ¿Es usted graduado(a) de la Escuela de Ministerios? Sí No En curso (Si su respuesta es “Sí” o “En curso”, presente evidencia) (Si su respuesta es “No”, explique) _____

26c. ¿Es usted graduado(a) de Colegio o Universidad teológica? Sí No En curso (Si su respuesta es “Sí” o “En curso”, presente evidencia)

27. Si está estudiando en la actualidad, ¿qué año curso? _____

NOTA: Si **NO** es pastor(a), tiene que someter un informe escrito de su labor ministerial por los últimos dos años.

Si **ES** pastor(a), tiene que someter copia del Informe Estadístico de los últimos dos años.

Firma del Solicitante

Fecha de solicitud

Firma del Pastor

Firma del Supervisor/Representante del Campo