“¿Cuál es mi D.E.S.I.G.N.?”

CUÉNTANOS DE TI

❑ Sra. ❑Sra. ❑Sr. Apellido: _____ Nombre: _____

Teléfono Celular#: _____ Correo Electrónico: _____

CUÉNTANOS SOBRE TU DISEÑO

D Mi Principal Deseo | Pasión (*Seleccione solo 1*): _____

E Mis Experiencias Clave: 1. _____ 2. _____ 3. _____

S Mis Dones Espirituales: 1. _____ 2. _____ 3. _____

I Mi Estilo | Personalidad Individual (*Seleccione solo 1*):

❑ Tarea | Sin Estructura ❑ Tarea | Con Estructura ❑ Personas | Sin Estructura ❑ Personas | Con Estructura

G Mi Fase de Crecimiento: _____

Aquello que hago muy bien: _____

N Mis Habilidades Naturales: 1. _____ 2. _____ 3. _____

CUÉNTANOS SOBRE TUS INTERESES

Basado en Mi D.E.S.I.G.N., me gustaría: ❑ servir | ❑ conocer más sobre los siguientes ministerios:

1ª Opción: _____ 2ª Opción: _____

Me gustaría continuar en mi ministerio actual: ❑ Sí: _____

Estoy disponible para servir (*Por favor, indique los días disponibles y escriba las horas del día*):

❑ Domingo	❑ Lunes	❑ Martes	❑ Miércoles	❑ Jueves	❑ Viernes	❑ Sábado
Hora: _____	Hora: _____	Hora: _____	Hora: _____	Hora: _____	Hora: _____	Hora: _____

CUÉNTANOS SOBRE TU CAMINAR

Soy (*Seleccione solo 1*): ❑ Simpatizante ❑ Un nuevo creyente ❑ Creyente | Número de años: _____ ❑ Líder

¿Dónde asistes a la iglesia? _____ ¿Cuánto tiempo? _____

¿Has aceptado a Jesús como tu Señor y Salvador? ❑ Sí ❑ No En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

¿Ha sido bautizado en agua? ❑ Sí ❑ No En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

¿Te has unido a un ministerio (Grupo)? ❑ Sí ❑ No En caso afirmativo, ¿cuál? _____

¡QUIERO AYUDAR!

Me encantaría ayudar en la Iglesia de Faro en las siguientes áreas:

❑ BGMC	❑ Ministerio de Niños	❑ Limpieza	❑ Conexión
❑ Discipulado	❑ Faro Cocina	❑ Años dorados	❑ Hospitalidad
❑ Faro Hombres	❑ Misiones	❑ Estacionamiento	❑ Fotografía	Video
❑ Oración	❑ Producción	❑ Redes Sociales	❑ Sonido
❑ Eventos	❑ Voluntariado	❑ Faro Mujeres	❑ Ministerio de Alabanza
❑ Jóvenes Adultos	❑ Jóvenes	❑ Otro_____	