



# SOLICITUD DE LICENCIA PARA MINISTRO

Oficinas Internacionales de la Iglesia de Dios de la Profecía

*Doy gracias al que me fortaleció, a Cristo Jesús nuestro Señor,  
porque me tuvo por fiel, poniéndome en el ministerio (1 Timoteo 1:12 RVR 1960)*

¿Qué tipo de licencia está solicitando? **Ministro:**  Masculino  Femenino  Obispo

**Favor de escribir con letra legible.** (Escriba el nombre tal como desea que aparezca en el certificado)

Sr.  Sra.  Srta.

① Nombre \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Segundo Nombre Apellidos

② Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

③ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

④ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

⑤ **Estado Civil**  Soltero/a  Casado/a  Viudo/a  Divorciado/a  Divorciado/Recasado  
\*\*(Si es divorciado/recasado, por favor explique por separado)

⑥ Nombre de su cónyuge \_\_\_\_\_

⑦ **Nombres y edades de sus hijos:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Favor de circular su respuesta donde sea necesario

⑧ Fecha de su conversión \_\_\_\_\_

⑨ ¿Ha experimentado la santificación como la segunda obra definida de la gracia? .....Si No

⑩ ¿Ha sido **bautizado con el Espíritu Santo** con la evidencia de hablar en lenguas? .....Si No

⑪ ¿Fue bautizado en agua por inmersión? .....Si No

⑫ ¿Desde cuándo es miembro de la Iglesia de Dios de la Profecía? \_\_\_\_\_

⑬ ¿De qué iglesia local es miembro al presente? \_\_\_\_\_

⑭ **Si está solicitando licencia de Obispo:**

⑮ ¿Cuál es la fecha de su primera licencia ministerial? \_\_\_\_\_ ¿Cómo se siente con relación a este llamado? \_\_\_\_\_

⑯ **Si está solicitando licencia de Ministro:**

⑰ ¿Ha servido como ministro laico anteriormente? .....Si No

⑱ ¿Cuánto tiempo hace que aceptó su llamado al ministerio? \_\_\_\_\_

⑲ ¿Cómo se siente con relación a este llamado? \_\_\_\_\_

⑳ ¿Considera usted que su llamado al ministerio incluye el ministerio de la predicación?.....Si No

㉑ ¿Está dispuesto a dedicarse al ministerio como su primera vocación?.....Si No

㉒ ¿Está dispuesto a prepararse continua y enérgicamente en el aspecto espiritual y académico para asegurarse que su ministerio sea efectivo?.....Si No

㉓ ¿Ha completado el Curso Fundamental? .....Si No

㉔ Si su respuesta es afirmativa, ¿cuál es el **número de su certificado**? \_\_\_\_\_

㉕ ¿Ha sido licenciado previamente por cualquier otra iglesia? .....Si No

㉖ Si lo ha sido, explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Favor de circular su respuesta**

②7 ¿Es usted ministro licenciado de alguna otra organización? .....Si No

②8 Si es así, explique: \_\_\_\_\_

②9 ¿Otorga usted prioridad a sus devocionales personales diarios? .....Si No

③0 ¿Considera usted que es fiel en la mayordomía de todo lo que Dios le ha dado?  
(Esto incluye diezmar y ofrendar).....Si No

③1 ¿Se somete usted a quienes están en autoridad sobre usted en el Señor? .....Si No

③2 ¿Está dispuesto a ir a donde la voluntad de Dios le requiera que vaya a fin de cumplir su ministerio?.....Si No

③3 *De ser licenciado usted será considerado como un líder en la Iglesia. Como líder usted deberá vivir una vida de servicio, y el poder del ejemplo será su medio más efectivo para dirigir a otros. Por lo tanto, ¿promete usted vivir una vida ejemplar en conducta y servicio cristiano?* \_\_\_\_\_

*Firmar por favor (Requerida)*

**NUESTRA VISION**

*La Iglesia de Dios de la Profecía será un movimiento que exalte a Cristo, de santidad, para todas las naciones, hacedor de discípulos, plantador de iglesias con una pasión por la unión cristiana.*

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Incluya una foto con un fondo uniforme (2"x2") (5x5 cm) y escriba suavemente su nombre y fecha de nacimiento en la parte posterior de la imagen (Si es digital, use el formato jpg) e incluya su nombre y fecha de nacimiento en el archivo.*

**\*\*\*FAVOR DE NO GRAPAR LA FOTO A LA SOLICITUD**

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Para el uso de la oficina solamente**

③4 Firma del supervisor de Estado/Regional/Nacional \_\_\_\_\_

③5 Supervisor de \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

③6 Signature of Approval of General Presbyter \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

③7 Signature of Approval of General Overseer \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**OFICINA ESTATAL/REGIONAL/NACIONAL:**

③8 Fecha en que aprobó el Curso Fundamental \_\_\_\_\_

③9 Número del certificado del Curso Fundamental \_\_\_\_\_

④0 Fecha de reunión de la Junta Examinadora \_\_\_\_\_

**GENERAL PRESBYTER OFFICE:**

④1 Date Received \_\_\_\_\_

④2 Date Mailed to IO \_\_\_\_\_

**GENERAL OVERSEER OFFICE:**

④3 Date Received \_\_\_\_\_

④4 Date Mailed \_\_\_\_\_

**Se puede imprimir en (8 1/2 x 11) y (A4)**