

APLICACIÓN DE MINISTERIO

CALVARY CHAPEL CHINO VALLEY

Gracias por su interés en servir en Calvary Chapel Chino Valley (CCCV). Se les requiere a todos los interesados en servir en nuestra iglesia tener una aplicación vigente de ministerio archivada. Las aplicaciones completas pueden ser entregadas en la oficina de la iglesia durante las horas normales de trabajo y en el Kiosco después de cualquier de nuestros servicios. La información sometida a continuación es confidencial y será examinada sólo por las personas necesarias para su aprobación. Una vez aprobada la aplicación, alguien se pondrá en contacto con usted para su colocación en el área del ministerio que le gustaría servir. Muchas gracias y que el Señor le bendiga al servirle.

FECHA: _____

POR FAVOR ESCRIBA CON CLARIDAD Y CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS A CONTINUACIÓN (Por favor use papel adicional si es necesario)

Nombre: _____ Género M F Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico (E-mail): _____

No. de Licencia de Manejar de CA: _____ Fecha de Caducidad: _____

Casado: Sí No Nombre del Cónyuge: _____

¿Cuánto tiempo tiene de casado? _____

A. Niños: Sí No

B. En caso afirmativo, indique nombres y edad(es) de los niños:

1. ¿Cuánto tiempo tiene asistiendo continuamente a la iglesia de Calvary Chapel Chino Valley?

A. ¿Considera usted Calvary Chapel Chino Valley su Iglesia? Sí No

B. ¿Considera usted al pastor David como su pastor? Sí No

C. ¿Se somete usted al liderazgo de Calvary Chapel Chino Valley? Sí No

D. Defina su comprensión de "sumisión": Sí No

2. ¿Está en desacuerdo con alguna de las enseñanzas de Calvary Chapel Chino Valley? ¿Si es así, cuáles y por qué?

3. Estoy interesado en servir en el siguiente ministerio:

NOTA: Si desea aplicar para servir en el Ministerio de Niños, responda a las secciones A y B a continuación:

A. Líder/Maestro de niños

Asistente de maestro

Líder de infancia

Niños de cuidados especiales

Currículo del equipo 2

Creador de artes

Salón de recursos

Ayudante de eventos especiales

Operaciones de media semana

B. Estoy interesado en servir en las siguientes edades:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Infancia (Niños menores de 1 año) | <input type="checkbox"/> Grados 1 y 2 | |
| <input type="checkbox"/> Niños de 1 a 3 años | <input type="checkbox"/> Grados 3 y 4 | |
| <input type="checkbox"/> Kinder | <input type="checkbox"/> Grados 5 y 6 | <input type="checkbox"/> Dónde haya mayor necesidad |

4. Estoy disponible para servir:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Domingo, Primer Servicio | <input type="checkbox"/> Domingo, Servicio de la Noche |
| <input type="checkbox"/> Domingo, Segundo Servicio | <input type="checkbox"/> Miércoles, Servicio de la Noche |
| <input type="checkbox"/> Domingo, Tercer Servicio | <input type="checkbox"/> Dónde haya mayor necesidad |

5. Por favor, díganos cuándo aceptó al Señor Jesucristo como su Señor y Salvador (*por favor, dé la fecha si es posible*)

6. Por favor díganos cómo se convirtió al cristianismo:

7. Describa su relación actual con el Señor. (Sea honesto):

8. ¿Qué autores cristianos (libros religiosos), pastores, y maestros le han influenciado más?:

9. Escriba brevemente sus creencias sobre lo siguiente: Esto no es una prueba de su conocimiento de la Biblia, pero queremos saber lo que usted cree con respecto a las siguientes doctrinas esenciales. Por favor utilice referencias de escritura para afirmar sus respuestas (una hoja de referencia de escritura está disponible a su petición):

A. Dios: La Trinidad

B. Jesucristo: ¿Es Él Dios?

C. El Espíritu Santo: ¿Cuál es el significado del bautismo del Espíritu Santo?

D. ¿Es el don de lenguas es siempre la prueba inicial que ha sido bautizado por el Espíritu Santo?

E. Los Dones del Espíritu Santo: ¿Están todos en operación hoy día?

F. El Pecado:

G. La Salvación: ¿Cómo se salva una persona?

H. ¿Qué parte desempeñan las "Obras" en la salvación?

I. La Sanación Física: ¿Todos deben ser sanados?

J. Las Escrituras: ¿Es la Biblia totalmente infalible?

K. La iglesia arrebatada: ¿Es antes, en medio de o después de la tribulación?

10. Por favor conteste las siguientes preguntas:

- A. ¿Alguna vez ha sido acusado o condenado por abusar a menores o por conducta sexual inapropiada? Sí No
- B. ¿Está usted actualmente bajo investigación por algún crimen que envuelve a niños o a jóvenes? Sí No
- C. ¿Está usted actualmente participando en el abuso de substancias legales o ilegales? Sí No
- D. ¿Tiene alguna objeción de que tomen sus huellas digitales como parte de la investigación de sus antecedentes? Sí No
- E. ¿Tiene alguna objeción de que le tomen una fotografía? Sí No

Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, por favor explique cada punto.

REFERENCIAS

POR FAVOR ESCRIBA CON CLARIDAD

11. ¿Está usted actualmente (o estuvo previamente) envuelto en un grupo pequeño de estudio bíblico en CCCV? Sí No

Si respondió "Sí", escriba los nombres de su líder(es). _____

Nombre de la iglesia que asistió anteriormente: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Ministerio/Área(s) donde haya servido: _____

Supervisor del Ministerio: _____

¿Nos da permiso de comunicarnos con la referencia enumerada arriba? Sí No

¿Por qué dejó la iglesia que usted asistió previamente? (Por favor sea específico)

Por favor proporcione dos (2) referencias. Enumere a personas que le han conocido por lo menos un año y que NO estén relacionados con usted. Por favor proporcione la información completa solicitada para cada referencia. Se requiere que llene esta parte para que la aplicación sea procesada.

1. Nombre: _____ Años de conocerle: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Correo Electrónico (E-mail): _____

2. Nombre: _____ Años de conocerle: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Correo Electrónico (E-mail): _____

Por favor entregue este cuestionario a la oficina de la iglesia, al Kiosco, o a la oficina de Ministerio de Niños (KUK). Una vez que hayamos recibido su aplicación, nos pondremos en contacto con usted para hacer una cita para tomarle sus huellas digitales y para que asista a una reunión de orientación.

Firma

Al firmar abajo, yo atestiguo que la información mencionada es verdadera y correcta. Doy autorización al personal apropiadamente designado por la iglesia Calvary Chapel Chino Valley para tener acceso de esta información con el propósito de aprobar y/o asignar dentro del ministerio. Autorizo a Calvary Chapel Chino Valley a ponerse en contacto con todas las fuentes de referencia enumeradas en este cuestionario y para conducir cualquier reviso necesario de mis antecedentes con el fin de evaluar y aprobar mis servicios a la iglesia Calvary Chapel Chino Valley.

Firma: _____ Fecha: _____

Solamente Para el Uso de la Oficina

Aplicación recibida: _____ Por: _____ Oficina: _____

Fecha revisada: _____ Por: _____

Aceptada: _____ En Espera: _____ Archivada: _____

Form Revised: 2/22/2010