



Solicitud de Capellanía

Para las Clases y/o el Cuerpo de Capellanes Voluntarios de la IEC

Instrucciones

Favor de completar esta solicitud en letra de molde. Cuando esté lista, favor de traerla a la clase de capellanía y entregársela Capellán Benjamin Trinidad. También puede enviárnosla por correo a la siguiente dirección.

Para enviar por correo:

Pr. Marcos González
Iglesia El Calvario
2500 W. Oakridge Road
Orlando, FL 32809

TEL (407) 351-4151

¿Qué área(s) de capellanía le interesa?:

☐ Hospitales ☐ Cárceles ☐ Nursing Homes ☐ Negocios ☐ Deambulantes y/o Ayuda

Sección 1 Información General

Nombre Completo
(como aparece en su
licencia de conducir):

Nombre: _____ **2do Nombre:** _____

Apellido: _____

Nombre que prefiere: _____

¿Es ciudadano de los EEUU? ☐ Sí ☐ No

No. Seguro Social: _____
(para ordenar antecedente penal)

Fecha de Nacimiento: _____
(MM/DD/YYYY)

Teléfono: _____

Estado Civil: _____

Esposo(a) _____
(si casado):

Correo Electrónico: _____

Lugar de Empleo: _____
(si trabaja):

Sección 2

Membresía y Fe

1. ¿Es miembro de la Iglesia El Calvario? ☐ Sí ☐ No
2. ¿Es miembro de alguna otra iglesia? _____
3. ¿Hace cuánto asiste a esta iglesia? _____
4. ¿Cuánto tiempo tiene de servirle al Señor? _____
5. ¿Asiste a una Grupo de Comunidad de la IEC? ☐ Sí ☐ No Líder: _____
6. ¿Ha completado algún seminario, instituto o educación cristiana? ¿Nivel de Educación?

Explique:

7. ¿Es bautizado en agua?

☐ Sí

☐ No

Fecha: _____

8. ¿Es bautizado en el Espíritu Santo?

☐ Sí

☐ No

Fecha: _____

9. ¿Pertenece a algún otro ministerio?

Explique:

10. ¿Cuál es su disponibilidad para servir en este ministerio?

Explique:

11. ¿A qué servicio usted frecuenta en la iglesia?

☐ 8:30 am

☐ 10:30 am

☐ 6:30pm

Sección 3

Información de Emergencias

En caso de alguna emergencia, notifique a:

Nombre:

Relación:

Dirección:

Teléfono
Diurno:

Ciudad/Estado:

Teléfono
Nocturno:

Zip:

Sección 4 Destrezas

¿Qué lenguajes habla usted?

Marque cualquiera de estas destrezas que le aplique a usted. También provea más detalles o una explicación si es necesario. Favor de listar otras destrezas que se pueden utilizar en la capellanía.

Ministerio en General	Min. Especifico	Negocios	Manual	Detalles
☐ Consejería	☐ Líder de célula	☐ Contabilidad	☐ Músico	
☐ Evangelismo	☐ Min. Crown	☐ Administración	☐ Medicina	
☐ Buen Comunicador	☐ Ujieres	☐ Dueño de Nego.	☐ Construcción	
☐ Maestro	☐ Obreros Alta	☐ Dir. de proyectos	☐ Artes	

Sección 5 Referencias

Favor de listar aquí tres (3) personas que le conozcan por al menos dos años. Estas referencias deben de ser de personas que no son familiares y una de ellas debe de ser de alguien que esté en una posición de ministerio en su iglesia. Si nos visita de otra iglesia, le pedimos que traiga una carta de recomendación de su pastor general.

Nombre:		Dirección:	
Años que le conoce:		Ciudad:	
Relación:		Estado/ZIP	
Teléfono(s):		Referencia Aprobada:	