

**IGLESIA DE LOS HERMANOS  
FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL MINISTRO  
Oficina del Ministerio  
Elgin, Illinois**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Apellido, Nombre 2do Nombre

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Correo postal \_\_\_\_\_

Nombre de la congregación o <u>plantación de iglesia</u> :
Pastor:
Para la nueva <u>plantación de iglesia</u> , nombre de la iglesia donde tiene su membresía durante la Licencia. La Comisión de Ministerio le guiará durante este proceso. Si usted todavía está tramitando los requisitos de membresía, deje esta sección en blanco y el presidente de la Comisión de Ministerio se pondrá en contacto con usted para ayudarle con este proceso.
Nombre de la congregación:
Pastor:

**Educación**

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	FECHA DE GRADUACION	DIPLOMA
Universidad	_____	_____	_____
Seminario	_____	_____	_____
Academia	_____	_____	_____
Otro	_____	_____	_____

Enliste con título y fechas las becas académicas de honor, reconocimientos y premios que ha recibido:

---



---



---



---

**Bautismo e Información Ministerial**

	CONGREGACIÓN	DISTRITO	FECHA
Bautismo	_____	_____	_____
Licencia	_____	_____	_____
Ordenación	_____	_____	_____

# Familia

Estado Civil:

Soltero \_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**NOMBRE**

**FECHA DE  
NACIMIENTO**

**LUGAR DE NACIMIENTO**

Esposa/o \_\_\_\_\_

Hijos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Padres:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Padres de la Esposa/o:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Iglesia de los Hermanos  
Oficina de Ministerio  
1451 Dundee Avenue  
Elgin, IL 60120