



Assemblies of the Lord Jesus Christ
Missions America Department
The Prisoner's Friend Ministries
61103 Old County Road 17, Goshen, Indiana 46528

Application for Certified Chaplain Volunteer

Nombre completo _____ Fecha _____

Calle o P.O. Caja# _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____

Soltero _____ Casado _____

¿Se divorció y volvió a casarse después de la conversión? _____

¿Es usted un Ministro Licenciado? _____ Ordenado _____ Pastor _____ (marque todo lo que corresponda)

¿Es usted Cónyuge de un Ministro Licenciado? Sí _____ No _____

¿Con licencia, con qué organización? _____

• Si Pastor: nombre, ubicación y número de teléfono de la iglesia

Congregación actual pastoreada _____ Tiempo total Pastoreo _____

Si no es un pastor: indique el nombre y la ubicación de la iglesia a la que asiste

Si no es un pastor, ¿cuánto tiempo ha asistido a la congregación a la que ahora asiste? _____

¿Has sido bautizado en agua por inmersión en el Nombre de Jesucristo para la remisión de los pecados de acuerdo a Hechos 2:38?

Sí _____ Fecha _____ NO _____

¿Cree usted que hablar con otras lenguas cuando el Espíritu da la palabra es el signo inicial del bautismo del Espíritu Santo de acuerdo con Hechos 2: 4? Sí _____ No _____

¿Ha recibido esta experiencia? Sí _____ No _____ Cuando _____

¿Creen / enseñan que esta experiencia es necesaria para la salvación? Sí _____ No _____

¿Actualmente está activo en la cárcel o en el ministerio de prisiones? Sí _____ No _____

Si su respuesta fue no, ¿cuánto tiempo hasta que planea comenzar?

¿Dónde estará involucrado? _____

• _____

Si actualmente está involucrado en un ministerio de prisión o prisión, indique el nombre y la ubicación de la (s) institución (es) en la que está ministrando

¿Comprende plenamente que la certificación de un capellán no le otorga licencia ministerial o credenciales con las Asambleas del Señor Jesucristo? Sí _____ No _____

Debe incluir una carta de recomendación de su pastor si no es un pastor.

¿Ha incluido esa recomendación con esta solicitud? Sí _____ No _____

Teléfono de casa _____ Teléfono móvil _____

Dirección de correo electrónico _____

Requisitos

- Solicitud completada con cada página firmada por usted y la carta de recomendación del pastor si usted no es un pastor.
- De archivo: Un hombro / la foto de color principal es necesario. Por favor, tome esta foto usando un teléfono inteligente o una cámara digital y envíe la foto por correo electrónico a mcurton5@gmail.com.
 - La foto debe ser Hombro / Cabeza solamente
 - Los hombres deben llevar camisa y corbata y la mujer llevan una tapa modesta.
 - Debe tener un fondo de luz de color sólido
- La renuncia debe acompañar la solicitud con firma y fecha

Tasa de solicitud

- Cargo inicial: \$ 35.00 Envíe el cheque / giro postal a nombre de Missions America con esta solicitud completa. Esta tarifa no es reembolsable si se rechaza. Una vez que reciba y apruebe lo anterior, se emitirá su insignia de capellán.

Certificación bianual / Insignia

- Todas las certificaciones caducan en dos años.
- \$ 25.00 cada dos años para la renovación de la certificación.
- La foto puede ser actualizada en la renovación.

Firma _____ Fecha _____

Inicial _____ 2

Exención de responsabilidad (Debe estar firmado y devuelto con su aplicación.)

Entiendo que los Ministerios del Amigo del Prisionero, el Departamento de Misiones de América de las Asambleas del Señor Jesucristo o las Asambleas del Señor Jesucristo no serán en modo alguno responsables de ninguna acción que pueda tomar o de cualquier conducta de mi parte Que o bien la institución penal en la que yo minifico sea inapropiada, inmoral, divisiva o ilegal, o por cualquier acción de mi parte que las Asambleas del Señor Jesucristo consideren ilegal, inmoral, anti-bíblica o en contradicción directa con el plan básico De salvación como se establece en sus estatutos. También entiendo que mi certificación puede ser revocada sin recurso legal por mí, por la división de Ministerios de Amigo del Prisionero del Departamento de Misiones América de las Asambleas del Señor Jesucristo si alguna acusación de inmoralidad es traída contra mí por el sistema penitenciario o por las Asambleas Del Señor Jesucristo, o si soy objeto de una investigación criminal. Entiendo que puedo pedir comparecer ante la Junta Ejecutiva del Departamento de Misiones América de las Asambleas del Señor Jesucristo para defenderme antes de que mi certificación pueda ser revocada mientras no esté legalmente restringida. Si estoy legalmente restringido en la fecha de la revisión de cualquier queja contra mí, mi certificación puede ser revocada en mi ausencia sin recurso legal por mí.

Imprimir Nombre completo: _____

Firma: _____ Fecha _____