



Referido por: \_\_\_\_\_

Imagen 2X2

## Solicitud de Ministerio de Capellán

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre \_\_\_\_\_ segundo nombre \_\_\_\_\_

Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Celular. \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Licencia de conducir #: \_\_\_\_\_

Ciudadano estadounidense: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Residente legal: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Estado civil: Soltero \_\_\_\_ Casado \_\_\_\_ Viuda \_\_\_\_

Cual Capellanía quiere solicitar: **como servidor la cual es solo para servir en donde haya necesidad o misiones; o la capellanía como ministro para ordenación en la cual recibirá una credencial para casar, conmemorar funerales, quinceañeros, bautismos y presentación de niños y consejería cristiana: (Servidor \_\_\_\_\_) o (Ministro \_\_\_\_\_)**

**Esta credencial debe ser revalidada todos los años y su testimonio será de mucha importancia para la renovación.**

En una breve explicación describa su interés en trabajar como capellán: \_\_\_\_\_

---

¿Ha sido condenado por un delito? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

## **INFORMACIÓN EDUCATIVA**

Complete a que grado llego: ¿Superior \_\_ Universidad\_\_ Tiene estudios teológicos?

Sí \_\_ No \_\_

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

Tiene alguna certificación como (Psicología, sociología, consejería, etc.,) \_\_\_\_\_

---

## **INFORMACIÓN DE TRABAJO**

Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## **INFORMACIÓN DE LA IGLESIA**

Nombre y dirección de la Iglesia: \_\_\_\_\_

---

Tel.: \_\_\_\_\_ Nombre del pastor: \_\_\_\_\_

¿A qué ministerios asiste o sirve el solicitante?

---

Afirmo ante Dios y la Asociación que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa a mi mejor saber y entender y acepto y apruebo que en el caso de que algo de esto se convierta en falso será motivo de denegación o terminación adicional de mi Ministerio y afiliación y acepto que las credenciales y la identificación y los títulos serán devueltos a la Asociación de inmediato.

Firma \_\_\_\_\_

Nombre (imprimir) \_\_\_\_\_

## **RECOMENDACIÓN DEL PASTOR**

¿Es el candidato una persona de buena reputación? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si no, explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cuántos años ha perseverado en su iglesia el candidato? \_\_\_\_\_

Ministerios atendidos: \_\_\_\_\_

¿Es el candidato de buen carácter y leal a su iglesia?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Nos informará si esta condición cambia? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**El candidato usted lo promociona a la Capellanía como servidor la cual es solo para servir en donde haya necesidad; o lo auspicia a la capellanía como ministro para ordenación en la cual recibirá una credencial para casar, conmemorar funerales, quinceañeros, bautismos y presentación de niños y consejería cristiana:**

Lo auspicio para \_\_\_\_\_

**Esta credencial debe ser revalidada todos los años y su opinión será de mucha importancia para la renovación.**

Pastor o líder de la iglesia comentarios adicionales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Referencia:

Nombre \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_

¿Cuántos años conoció el solicitante? \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

**El Pastor puede enviar su recomendación por email si desea a [hcuflorida@gmail.com](mailto:hcuflorida@gmail.com)**