



11 Division Ave.
Nyack, NY 10960
Rev. Raymond Castro

SOLICITUD DE MEMBRESIA

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Direccion _____

Ciudad/ Estado _____ Zona Postal _____

N. de Teléfono () _____ E-mail: _____

Color de ojos _____ Color de Cabello _____

Estatura (en pies) _____ Sexo: Masculino Femenina

Fecha en que contrajo matrimonio (si es usted casado/a) _____

(Si es casado/a) Nombre de su esposo/a _____

¿Cuántos hijos? _____ Nombre y edades de sus hijos:

¿Cuál es su ocupación? _____

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Información de su previa Iglesia si aplica: ¿Tiene carta de transferencia? Si , No
(Nombre de pastor, dirección de la iglesia, denominación, tiempo como miembro, etc.)

CUALIFICACION DE MIEMBRO

1. ¿Ha nacido usted de nuevo de acuerdo con Juan 3: 3-7? _____ Fecha _____
2. ¿Ha sido usted bautizado/a en agua por inmersión? (Mateo 28:19, y 3:16) _____ Fecha _____
3. ¿Ha recibido usted el bautismo en el Espíritu Santo? (Hechos 2: 4 y 9:6) _____ Fecha _____
Si su respuesta en “no”, ¿Está usted ansiosamente buscando? (Lucas 11:13) _____
4. ¿Está dispuesto/a a cooperar en todo con los dirigentes de esta iglesia, aunque esto a veces requiere que se niegue a sí mismo? (Romanos 12:1, Mateo 16:24) _____
5. ¿Hará usted un esfuerzo de frecuentar a la mayoría de los servicios de la iglesia? (Hebreos 10:25, Salmo 84:10, Salmo 122) _____
6. ¿Pondrá usted de su parte, ayudando a mantener la iglesia un cuerpo limpio, absteniéndose de vanas y dañinas conversaciones y chismografías? (Salmo 15: 1-4, Gálatas 5:15, Eclesiastés 5:1-5, 1ra de Corintios 1:20) _____
7. ¿Está usted dispuesto/a a amar y a honrar a sus hermanos en Cristo y a su iglesia? _____
8. ¿Respaldara usted a la iglesia en lo financiero, con sus diezmos y ofrendas? Malaquías 3:10 _____
9. Estado marital: Soltero/a Casado/a Viudo/a Divorciado/a Recasado/a

Para uso de oficina

Fecha de entrevista:

Comentarios: _____

Firma Pastoral _____