



**SOLICITUD PARA PROGRAMA MINISTERIAL SUPERVISADO (PMS)  
MIP APPLICATION FORM (MIP)**

**PARTE I - INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE  
PART I - APPLICANT INFORMATION**

**INFORMACIÓN GENERAL/GENERAL INFORMATION**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Applicant's Name: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN:

Address: \_\_\_\_\_

TELÉFONO:

Home Phone:

\_\_\_\_\_

CELULAR:

Cell Phone:

\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO:

Email:

\_\_\_\_\_

SEXO:  MASCULINO /  FEMENINO

Sex:  Male  Female

\_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO:

Place of Birth:

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO:

Date of Birth:

\_\_\_\_\_

¿CIUDADANO DE ESTADOS UNIDOS?  Sí /  No

U.S.A. Citizen?  Yes /  No

NACIONALIDAD:

Nationality:

\_\_\_\_\_

SI ESTA CASADO(A), NOMBRE DE SU CÓNYUGE:

If married, name of spouse:

\_\_\_\_\_

FECHA DE CASAMIENTO:

Date of marriage:

\_\_\_\_\_

¿HA TENIDO MATRIMONIOS PREVIOS?  Sí /  No

previous marriages?  Yes /  No

¿CUÁNTOS MATRIMONIOS PREVIOS? Have you had

How many prior marriages? \_\_\_\_\_

SU CÓNYUGE, ¿CASADO(A) ANTERIORMENTE?  Sí /  No

Has your spouse previously married?  Yes /  No



## EXPERIENCIA ESPIRITUAL/*SPIRITUAL EXPERIENCE*

EDAD DE CONVERSIÓN:

*Age at conversion:* \_\_\_\_\_

¿HA RECIBIDO EL BAUTISMO DEL ESPÍRITU SANTO CON LA EVIDENCIA DE HABLAR EN LENGUAS?

Sí /  No

*Have you received the baptism of the Holy Spirit with the evidence of speaking in tongues?*  Yes /  No

¿HA SIDO BAUTIZADO EN EL NOMBRE DEL PADRE, DEL HIJO Y DEL ESPÍRITU SANTO?  Sí /  No

*Have you been baptized in the Name of the Father, the Son, and the Holy Spirit?*  Yes /  No

¿SE HA DESCARRIADO DESPUÉS DE HABER SIDO INICIALMENTE BAUTIZADO EN AGUA?  Sí /  No

*Have you backslidden since your initial water baptism?*  Yes /  No

SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿HA SIDO REBAUTIZADO?  Sí /  No

*If the answer is yes, have you subsequently been rebaptized?*  Yes /  No

¿TIENE ESTUDIOS TEOLÓGICOS?  Sí /  No    ¿DE DÓNDE?

*Do you have Theological Studies?*  Yes /  No    *From where?*

---

## PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL MINISTERIO MINISTRY-RELATED QUESTIONS

¿HA TENIDO CREDENCIALES MINISTERIALES EN OTRA DENOMINACIÓN?  Sí /  No

*Have you been licensed for ministry by another denomination?*  Yes /  No

SI RESPONDIÓ “SÍ”, ESCRIBA EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DE DICHA DENOMINACIÓN:

*If yes, give the name and address of the organization:*

---

AL PRESENTE, ¿TIENE CREDENCIALES MINISTERIALES EN DICHA U OTRA ORGANIZACIÓN?

Sí /  No

*Do you presently hold license with that group?*  Yes /  No

Si respondió “no”, ¿cómo fue cancelada la credencial? / *If no, how was license terminated?*

Entregada voluntariamente / *Voluntarily surrendered*     Revocada / *Revoked*

Explique los motivos de la revocación o entrega / *Please explain the reason for surrender or revocation:*



¿HA LEÍDO TODA LA BIBLIA?  Sí /  No  
*Have you read the Bible through?  Yes /  No*

¿CUÁNTAS VECES?  
*How many times? \_\_\_\_\_*

(El haber leído toda la Biblia es un requisito antes de someter la solicitud para Nuevo Ministro, ESLM y Exhortador).  
*(Reading the entire Bible is a requirement before submitting the New Minister, CAMS, and Exhorter application).*

**PREGUNTA PERTINENTE A SU VIDA PERSONAL**  
***LIFE HISTORY QUESTION***

¿HA SIDO ACUSADO, ARRESTADO O DECLARADO CULPABLE POR ALGÚN DELITO MENOR O MAYOR?  Sí /  No  
*Have you ever been charged, arrested, or convicted for any crimes or misdemeanors?  Yes /  No*

(PARA OBTENER UNA CREDENCIAL DE LA IGLESIA DE DIOS, EL CANDIDATO DEBE TENER UN RECORD LIMPIO DE ANTECEDENTES PENALES).

*(IN ORDER TO BE CONSIDERED FOR A CREDENTIAL FROM THE CHURCH OF GOD, THE CANDIDATE MUST HAVE A CLEAN CRIMINAL RECORD).*

FIRMA DEL SOLICITANTE

*Applicant's Signature:* \_\_\_\_\_

FECHA

*Date:* \_\_\_\_\_

**ENDOSO PASTORAL**  
***PASTOR'S ENDORSEMENT***

(CERTIFICO QUE HE REVISADO LA SOLICITUD DE REGISTRO PARA EL PROGRAMA PMS Y AL COMPLETAR EL PROGRAMA, EL CANDIDATO INICIARÁ EL PROCESO PARA LA OBTENCIÓN DE CREDENCIALES).

*(I CERTIFY THAT I HAVE REVIEWED THE MIP APPLICATION FORM, AND ONCE THE CANDIDATE COMPLETES THE PROGRAM, WILL INITIATE THE PROCESS TO OBTAIN CREDENTIALS).*

FIRMA DEL PASTOR

*Pastor's Signature:* \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA IGLESIA LOCAL:

*Name of Local Church* \_\_\_\_\_

FECHA:

*Date* \_\_\_\_\_