

Nombre	(Apellido)		(Nombre)		(Inicial)
<b>Distrito</b>	Año fiscal del distrito terminando (MM/DD/AA)				
<b>LA IGLESIA WESLEYANA Informe Anual de Servicio de Ministro Pensionado</b>					
<b>A. Nombramiento</b>					
1. ¿En qué Iglesia Wesleyana tiene su membresía local?					
2. ¿Tiene usted un empleo secular?		Si sí, qué?			
<b>B. Responsabilidades Personales</b>					
3. Junto con su familia, ¿se ha esforzado usted para vivir libre de culpa y sin tacha, proveyendo así un buen ejemplo del estilo de vida y conducta requeridos por la Membresía de Pacto de La Iglesia Wesleyana (260; 265)?					
4. ¿Está actualmente involucrado en una relación/actividad dudosa o adicción, que si no se enfrenta debidamente dañará o destruirá su ministerio o su influencia?					
5. ¿Está usted completamente comprometido a sostener las doctrinas de La Iglesia Wesleyana, sus Artículos de Religión definidos en <i>La Disciplina</i> ?					
6. ¿Hay problemas no resueltos (representados por las preguntas 3,4,y 5) para los que recibiría o necesita consejo? Si sí ¿estaría dispuesto a buscar consejo y terapia a través de la dirección de la JDMD, u otro programa de referencia debidamente aprobado / patrocinado por el distrito?					
7. ¿Aceptaría invitaciones para suplir el púlpito o servicio pastoral interino?					
8. Si desea, dé un testimonio breve o petición especial de oración:					
<b>C. Responsabilidades Legales</b>					
9. ¿De qué nación es usted ciudadano?					
10. Si usted no es ciudadano del país donde reside actualmente, ¿cuál es su visa o estado de inmigración actuales?					
11. Desde su último informe a la convención de distrito, ¿ha sido acusado usted o encontrado culpable de actividad criminal? Si sí, explique:					
12. Desde su último informe, ha participado o ha sido acusado de mala conducta sexual (como fornicación, adulterio, abuso de niños [pedofilia] abuso sexual, abuso de menores adolescentes, u homosexualidad)? Si sí, explique:					
13. ¿Hay acciones legales pendientes que le podrían incriminar en el futuro? Si sí, explique:					
<b>D. Información Personal</b>					
<b>14. FIRMA</b> ▶					
15. Dirección postal (Calle o Apartado Postal)					
16. Ciudad/Estado o Provincia/ Código Postal					
17. Teléfono			18. Año de ordenación		
19. Fax			20. Correo electrónico		
21. Si no es miembro de pacto de La Iglesia Wesleyana, nombre de la iglesia local, dirección y afiliación denominacional donde la membresía de la iglesia reside actualmente en buena comunión					
22. Tipo de empleo pastora [marque uno]			<input type="checkbox"/> Pastor de jornada completa sin otro empleo <input type="checkbox"/> Pastor de jornada completa con otro empleo <input type="checkbox"/> Pastor de jornada parcial sin otro empleo <input type="checkbox"/> Pastor de jornada parcial con otro empleo		
23. Longitud de tiempo en su nombramiento actual			Años: ▶		Meses: ▶
24. Su género ____ Masc. ____ Fem.		25. Fecha de nacimiento ▶		(MM/DD/AA)	