



“SU MINISTERIO CONECTADO” (logo above)

REFERENCIA PERSONAL PARA MEMBRESIA EN WME

P.O. BOX 181209, FORT SMITH, AR 72918

TEL: (479) 424-0314 correo electrónico WME@WMEINC.ORG

Nombre de Solicitante

--	--	--

APELLIDO

PRIMERO

SEGUNDO

Favor de leer antes de enviar este solicitud. Este solicitud debe ser llenado por un miembro activo de WME y devuelto por él/ella directamente a la oficina de WME, Inc. Yo entiendo que este solicitud confidencial esta siendo sometido directamente a la oficina de WME, con el entendimiento que su contenido no será compartido conmigo. Yo suspendo mi derecho de ver el contenido confidencial sometido en este formulario.

Firma de Solicitante _____ Fecha _____

Usted a sido seleccionado por el solicitante para expresar una opinión competente y digno de confianza, acerca de sus calificaciones de cumplir una confianza sagrada como un Ministro del Evangelio. Vamos a valorar su juicio y apreciamos su cooperación. Cada solicitante para membresía con WME tiene que someter una recomendación. Consideraremos seriamente sus opiniones, y apreciamos su cooperación. Favor de llenar este formulario completamente, cuidadosamente y en privado. Desde que pedimos una evaluación franca, guardaremos sus opiniones en confianza estricta. **TEntonces, pedimos que este formulario no sea entregado al solicitante, y que personalmente devuelva éste directamente a WME, Inc. P.O. Box 181209, Fort Smith, AR, 72918.**

(Por favor, usa hojas adicionales si es necesario.)

I. Preguntas generales:

1. Por cuanto tiempo ha conocido el solicitante? _____
2. Que es su relación con el solicitante? _____
3. Favor de evaluar su carácter personal:

II. En su opinión, que es la condición del solicitante:

1. Relación con Dios: ____ Bueno ____ Suficiente ____ Pobre ____ Necesita Mejoramiento
Salvación Bíblica ____ Sí ____ No
Bautismo en el Espíritu Santo: ____ Sí ____ No
Conocimiento de las Escrituras: ____ Bueno ____ Suficiente ____ Pobre ____ Necesita Mejoramiento

2. En su opinión, que es la condición de la relación del solicitante con su esposo/esposa?

_____ Bueno _____ Suficiente _____ Pobre _____ Necesita Mejoramiento

Comentario: _____

3. En su opinión, que es la condición de la relación del solicitante con sus hijos?

_____ Bueno _____ Suficiente _____ Pobre _____ Necesita Mejoramiento

Comentario: _____

4. En su opinión, que es la condición de la relación del solicitante con su iglesia?

_____ Bueno _____ Suficiente _____ Pobre _____ Necesita Mejoramiento

Comentario: _____

5. En su opinión, que es la condición de la relación del solicitante con su obra del ministerio del Evangelio?

_____ Bueno _____ Suficiente _____ Pobre _____ Necesita Mejoramiento

En que forma de obra o ministerio Cristiano ha servido el solicitante, y con que nivel de éxito? Favor de proveer detalles, una descripción completa. _____

Tiene el solicitante una buena reputación e interacción con los que estan fuera de la iglesia local?

___ Sí ___ No ___ No sé

III. Conoce algunas diferencias doctrinales en el solicitante que posiblemente pueden resultar en conflicto o desacuerdo en la comunión que tiene con WME? _____ Sí _____ No Si dijo "sí", favor de explicar.

Conoce de cualquier comportamiento o práctica que pueden traer vergüenza o reproche sobre el buen nombre de WME? _____ Sí _____ No Si dijo "sí", favor de explicar: _____

IV. Puede usted, de todo corazón, sin vacilar, recomendar este hermano/hermana para ministerio, y membresía, en WME? _____ Sí _____ No Si dijo no, favor de explicar: _____

(Por favor, usa letra de molde.)

Su nombre _____

Su Número de Teléfono () _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Firma: _____ Fecha: _____