

APLICACION PARA RED DE COACHING N4 EN RECUPERACION

INFORMACION DEL APLICANTE

Nombre del Pastor/Plantador:		Nombre de Cónyuge:
Fecha nacimiento:	ID:	Edad:
Dirección actual:		
Ciudad	Depto/Provincia/Estado:	Código Postal:
Tel/Fax:	Celular:	E-mail:

INFORMACION SOBRE ORGANIZACION

Nombre Organización donde sirve o que le patrocina:		
Dirección:		¿Por cuánto tiempo?
Teléfono:	E-mail:	Fax:
Ciudad:	Depto/Provincia/Estado:	Código Postal:
Posición:	Completo Bivocacional <i>(Por favor circule)</i>	Otro trabajo:
Sitio web iglesia Nuevo o patrocinadora:		

ESTADO DE LA OBRA

Estado de plantación o fecha de lanzamiento:	
Tamaño del equipo de lanzamiento y o personal actual:	
Fecha estimada de lanzamiento:	Equipo de Lanzamiento:
¿Por que desea ser parte de esta oportunidad de coaching en plantación saludable?	
Nivel en que se matricula:	Modalidad: () Bimodal () Virtual

LLAMADO

Describa su llamado a comenzar una nueva iglesia la actual:
¿Cuál es el mayor desafío que enfrenta hasta hoy con la plantación de la iglesia?

UBICACION

Describa su ubicación actual o el lugar que está considerando para los servicios del fin de semana:
¿Esta usted de paso o es permanente en esta ubicación?

SOPORTE FINANCIERO

¿De donde recibe el soporte financiero actualmente como plantador? ¿Paga usted su participación o su patrocinador?
--

ENTRENAMIENTO EN RECUPERACION

¿Ha asistido a otros eventos de plantación y/o de Celebramos la Recuperación u otro similar?
Si contesto si, ¿Cuales eventos, cuando y donde asistió?

APLICACION PARA RED DE COACHING N4 EN RECUPERACION

AFILIACION

¿Está su iglesia afiliada con alguna denominación o asociación?

Si contesto si, ¿Con cuál?

¿POR QUE QUIEREN INICIAR UN PROGRAMA DE RECUPERACION?

Brevemente cite la visión de la iglesia en materia de recuperación

¿Por qué su iglesia local quiere lanzar un programa de recuperación?

Comparta brevemente su testimonio o llamado en esta área de recuperación

FIRMAS

Yo autorizó la verificación de la información provista en este formulario. He recibido una copia de esta aplicación.

Firma del pastor general:

Fecha:

Firma de coordinador ministerial:

Fecha: