



FICHA DE EVALUACION ANUAL y Actualización de datos

NOMBRE Y APELLIDO _____

EMAIL: _____

TELEFONO _____ CELULAR: _____

LOCALIDAD DE LA IGLESIA _____ Tel Pastor: _____

PASTOR A CARGO _____ EMAIL: _____

REGIÓN _____ DISTRITO _____ IGLESIA UAD / NO UAD (tache lo que No corresponda)

Nota para el Pastor:

Estimado consiervo, saludos desde el Dpto. Nacional de Misiones. Muchas gracias por tomarse unos minutos en describir brevemente las actividades que realiza el portador de esta evaluación, la cual nos ayudará a saber en qué etapa de su preparación ministerial se encuentra el interesado basado en los objetivos detallados más abajo, a obtener. Recuerde que su participación en las actividades locales y distritales de Misiones, además del Retiro Nacional del GPM son fundamentales en la proyección del cumplimiento de su llamado misionero. Muchas gracias por su tiempo, colaboración y apoyo. ¡Qué Dios le bendiga!

OBJETIVOS ECLESIASTICOS Y MINISTERIALES

- Desarrollo Ministerio en la Iglesia Local
- Dpto. Local de Misiones (apertura)
- RMN (pertenecer o colaborar)
- GIM (pertenecer o colaborar)
- Definir lugar de llamado

OBJETIVOS FORMATIVOS Y PERSONALES

- Preparación Bíblica
- Preparación Misionológica
- Preparación Académica
- Comunicación Fluida
- Tramites / documentación

QUE PIDE EL DNM?

- Retiro Anual
- Jornadas Regionales (bienal)
- Actividades On line
- Viajes (opcional)

Desarrollo:

1. Retiro anual: Ser de inspiración, trabajar el carácter y fomentar vínculos con los misioneros.
 2. Jornada Regional: Gestar la unidad regional y actividades en conjunto, identificar e incorporar nuevos GPMeros. Seminarios y asesorías.
 3. Actividades ON Line: Realizar análisis de materiales escritos, visuales, etc. Participación de concursos.
 4. Viajes: Llevar a la Iglesia local a tener una experiencia misionera y realizar el viaje de exploración personal. Opcional.
-

¿Qué ministerio desarrolla dentro de la iglesia?

¿Tiene capacitación teológica o está adquiriéndola?

¿Qué participación tiene él/ella en la promoción de Misiones en su iglesia? (marque con una X)

MUY ACTIVO _____ ACTIVO _____ POCO _____ NO PARTICIPA _____

¿Ha progresado espiritual y ministerialmente dentro de su congregación? SI ____ NO ____

¿Cumple con sus promesas de fe para Misiones? SI ____ NO ____

¿Participa de las reuniones de Misiones de su zona o distrito? SI ____ NO ____

¿Lo recomendaría para continuar su preparación a través del GPM? SI ____ NO ____

Lugar: _____ Fecha: ____/____/____

Firma del GPMero

Firma del Promotor DNM

Firma del Pastor