

**DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellido/s (completos) \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ D.N.I. N° \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Teléfono (incluir código de área) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Profesión u Ocupación \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

**Nombres y Apellidos del Cónyuge** \_\_\_\_\_

**Nota:** El cónyuge necesitará completar una ficha aparte.

Nombres de los Hijos	Fecha de Nacimiento (D-M-A)			Edad

**DATOS ACADÉMICOS**

Estudios Secundarios (marcar con una x)      -completo ( )      - incompleto ( )  
 Estudios Terciarios (carrera) \_\_\_\_\_ Año egreso \_\_\_\_\_  
 Estudios Universitarios (carrera) \_\_\_\_\_ Año egreso \_\_\_\_\_  
 Estudios Teológicos \_\_\_\_\_ Año egreso \_\_\_\_\_  
 Otros Estudios \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTOS LENGUA EXTRANJERA**

LENGUA	HABLA	LEE	ESCRIBE

**DATOS MINISTERIALES**

Nombre del Pastor \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico de su Pastor \_\_\_\_\_  
 Teléfono (fijo – celular) de su Pastor \_\_\_\_\_  
 Dirección de la Iglesia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Región UAD \_\_\_\_\_  
 Ministerio que desempeña en la actualidad \_\_\_\_\_  
 Denominación a la que pertenece \_\_\_\_\_  
 ¿Cuenta su iglesia con un Departamento de Misiones? SI ( ) NO ( )  
 ¿Es Ud. parte del mismo? SI ( ) NO ( )  
 ¿Posee credenciales de la UAD? SI ( ) NO ( ) Categoría: \_\_\_\_\_

## DATOS ACERCA DE SU LLAMADO

País / Continente \_\_\_\_\_

Carga o ministerio: \_\_\_\_\_

## TESTIMONIO PERSONAL

- 1) Haga un resumen breve de su testimonio de conversión. (Escribir en hoja aparte – Mínimo una carilla)
- 2) Haga un resumen breve de su llamado a las Misiones. (Escribir en hoja aparte – Mínimo una carilla).

## AUTORIZACIÓN PASTORAL

*“Autorizo al/la hermano/a a integrar el Grupo Potencial Misionero del DNM, dando fe de su correcto testimonio personal, y de estar al tanto de su llamado misionero. Entiendo que, en actitud de siembra y como parte de su preparación, se le requerirá involucrarse en el Dpto. local de Misiones y en la Promoción de Misiones (Red de Movilización Nacional), y participar activamente de los Retiros Anuales del GPM. Por último, comprendo que este ingreso no representa un compromiso de envío misionero para la iglesia ni para el DNM, como tampoco autoriza al postulante a recaudar fondos para su eventual proyecto”.*

\_\_\_\_\_  
**Firma Pastor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Aclaración**

### PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE MISIONES

Entrevistado por: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Observaciones acerca del candidato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Resolución de la Comisión Directiva del DNM, fecha: \_\_\_\_\_

ACEPTADO ( )      NO ACEPTADO ( )      CONDICIONAL ( )

Miembro Directivo del GPM: \_\_\_\_\_

Fecha de baja: \_\_\_\_\_ (ver carta o documento adjunto)



**DEPARTAMENTO NACIONAL DE MISIONES**  
*Unión de las Asambleas de Dios*  
Av. Rivadavia 4152, (C1205AAN) Buenos Aires, Argentina.  
Tel.: (011) 4958 - 5095 / Fax: (011) 4958- 5677  
E-mails: [gpm@dnmargentina.org](mailto:gpm@dnmargentina.org)  
[www.dnmargentina.org](http://www.dnmargentina.org)