



**SOLICITUD PARA CREDENCIALES MINISTERIALES**  
**CONFERENCIA LATINO-AMERICANA DE TEXAS**  
**DE LA IGLESIA DE SANTIDAD PENTECOSTAL INTERNACIONAL**

**IPHC**  
LIVE. MOVE. BE.

Nota: Cuando llene esta solicitud, por favor envíe, junto con la solicitud, **\$35.00** para el costo de procesamiento. Gracias.

**SOLICITUD PARA:**

(Por favor marque la credencial que desee.)

**Ministro de Iglesia Local** (vea pagina 9 para información sobre su entrevista)  
 **Licencia de Ministro**  
 **Ordenación**  
 **Reinstalación**  
 **Transferencia**

*Añade una foto reciente suyo aquí*

**PERSONAL:**

1. Nombre Completo \_\_\_\_\_
2. Dirección \_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_
4. Teléfono: Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Oficina (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cel.(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
5. E-mail \_\_\_\_\_
6. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_
7. Nacionalidad \_\_\_\_\_
8. Sexo:  Masculino  Femenino
9. Oficio \_\_\_\_\_
10. Religión \_\_\_\_\_
11. ¿Usted o su cónyuge estuvo previamente casado?  Sí  No
12. \* Si contesto que sí, ¿Cómo fue finalizado el matrimonio?  Divorcio  Enviudes  Anulación
13. Nombres y edades de sus hijos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Provea tres referencias: Incluyendo (1) pastor, y (2) personas que no sean familiar.

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado //Zip \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado //Zip \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado //Zip \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

14. ¿Alguna vez usted ha sido acusado o ha sido convicto de algún crimen (*excluyendo violaciones de tráfico*)?

Sí       No      Si marco sí, explique en una hoja adicional los detalles.

15. ¿Alguna vez usted ha sido acusado o ha sido convicto de crímenes sexuales incluyendo, pero no limitado a abuso infantil, violación, etc.?

Sí       No      Si marco sí, explique en una hoja adicional los detalles.

16. Las siguientes preguntas no pretenden ser invasivas a su privacidad. Pero son necesarias para clarificar las calificaciones del solicitante para el ministerio. El comité de credenciales ha determinado que estas preguntas son imprescindibles para una divulgación completa del solicitante. **Si usted contesta afirmativamente en cualquiera de estas preguntas favor de utilizar una hoja de papel adicional y describa en ella el tipo de consejería o restauración recibida relacionada a estos hechos.**

¿Alguna vez le ha sido infiel a su cónyuge?

a. ¿Contacto físico con otra persona, aunque no haya sido consumado un acto sexual?

Sí       No      Si marco sí, explique en una hoja adicional los detalles.

b. ¿Alguna vez usted ha sido emocionalmente infiel? Esto quiere decir: obsesión con otra persona fuera de los vínculos del matrimonio incluyendo contactos inapropiados vía llamadas telefónicas, correos electrónicos, cartas, o cualquier otro método; incluyendo también si ha pasado tiempo con esta persona como, por ejemplo, ¿reuniones privadas o reuniones inapropiadas?

Sí       No      Si marco sí, explique en una hoja adicional los detalles.

c. ¿Usted está constantemente expuesto a pornografía?

Sí       No      Si marco sí, explique en una hoja adicional los detalles.

**HISTORIAL DE EMPLEO:****1. Empleo actual o empleo más reciente:**

Compañía / Nombre de Iglesia	Número de Teléfono
Dirección	Supervisor inmediato
Ciudad/Estado/Zip	Fecha de empleo
Título/Responsabilidad	Salario anual

**2. Otros empleos por los últimos diez años:**

<u>Compañía / Nombre de Iglesia</u>	<u>Posición/Responsabilidad</u>	<u>Salario</u>	<u>Fecha de empleo</u>
1.			
2.			
3.			
4.			

**EDUCACIÓN:****1. Circule el grados completado o nivel más alto**

Escuela Superior/High School    8    9    10    11    12    Año de graduación \_\_\_\_\_

Universidad                                    1    2    3    4    (+)    Año de graduación \_\_\_\_\_

Graduado/Seminario                            1    2    3    4    (+)    Año de graduación \_\_\_\_\_

**2. Listado de colegios bíblicos, universidades o seminarios donde ha cursado estudios: Provea fechas, cursos completados y títulos obtenidos (*Por favor envíe copias de las transcripciones a la oficina de la Conferencia.*) \_\_\_\_\_**

---

---

¿Algún otro entrenamiento o clases educativas relevantes? Provea lugar y fechas: \_\_\_\_\_

---

---

3. ¿Usted ha completado el Programa de Estudios Prescrito por la Iglesia Internacional de Santidad Pentecostal (IPHC Prescribed Study Program)?

Sí  Primer Año  Segundo Año  Tercer Año  No

4. ¿Estaría usted dispuesto a tomar cursos adicionales ofrecidos por la Conferencia? Por ejemplo: ¿La Escuela de Ministerio de TLC?  Sí  No

### **EXPERIENCIA MINISTERIAL O ECLESÍASTICA:**

1. ¿Cuándo acepto usted a Jesucristo como Salvador personal? \_\_\_\_\_

2. ¿Usted ha sido bautizado en aguas como establece Mateo 28:19?  Sí  No

3. Explique brevemente la experiencia espiritual de la santificación como un evento de crisis subsecuente a la regeneración, y cómo se continúa como un proceso permanente de desarrollo cristiano.

---

---

---

---

4. ¿Usted ya fue bautizado en el Espíritu Santo con la evidencia inicial de hablar en otras lenguas? (Hechos 2:4; 10:44, 46; 19:6)  Sí  No

5. ¿Usted cree en la doctrina de la Evidencia Inicial de hablar en otras lenguas cuando uno es bautizado en el Espíritu Santo? (Hechos 2:4)  Sí  No

6. ¿Por cuánto tiempo usted ha sido miembro de la Iglesia de Santidad Pentecostal? \_\_\_\_\_

---

---

7. Ubicación y nombre de la Iglesia donde tiene su membresía.

---

---

8. ¿Usted anteriormente ha tenido credenciales con la Iglesia de Santidad Pentecostal, o con otra denominación?

Sí  No

Si contesta si, ¿Cuándo y con quién? \_\_\_\_\_

¿Cuáles credenciales logró con ellos?

Licencia de Ministro de Iglesia Local  Ministro licenciado  Ordenación  Otro \_\_\_\_\_

9. ¿Alguna vez, por cualquier razón, usted ha sido expulsado o sus credenciales han sido revocado por alguna otra organización?  Sí  No

Si contesto afirmativamente provea cual organización y las razones para su expulsión. \_\_\_\_\_

---

---

10. ¿Está seguro sin ninguna duda que usted ha sido llamado al ministerio?  Sí  No

11. ¿Cuál es su llamado ministerial?  Pastor  Evangelista  Maestro

Otro (explique) \_\_\_\_\_

12. ¿En qué tipo de ministerio usted está envuelto en este momento? \_\_\_\_\_

---

---

Su Supervisor o líder actual: \_\_\_\_\_

13. Provea un resumen de su experiencia como líder en su iglesia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Si usted está solicitando la Licencia de Ministro de Iglesia Local, ¿entiende usted que usted debe estar susceptible a su pastor y a su iglesia local?  Sí  No

15. Si usted está solicitando otras credenciales que no sea de Exhortador, ¿Entiende usted que debe estar susceptible a la Conferencia Cuatrienal y al Consejo Ejecutivo de la Conferencia?  Sí  No

16. ¿Es usted fiel y consistente en diezmar?  Sí  No

17. ¿Usted participará activamente de las oportunidades de adiestramiento, educación continua y otras herramientas que se le proveerán en la conferencia? (TLC School of Ministry)  Sí  No

18. ¿Al recibir sus credenciales, se comprometerá en cumplir con el programa de Educación Continua de Ministros según los requisitos en el Manual actual de IPHC?  Sí  No

19. ¿Usted ha leído la Biblia enteramente al menos una vez?  Sí  No

20. ¿Cree usted que la Biblia es la Palabra inherente de Dios?  Sí  No

21. ¿Ha leído usted el Manual de IPHC de este periodo actual?  Sí  No

22. ¿Está usted de acuerdo con los Articulos de Fe de la Iglesia de Santidad Pentecostal?  Sí  No

23. ¿Está usted de acuerdo con el Pacto de Compromiso: Manual de IPHC - vea Constitución, Articulo VII

24. ¿Está usted de acuerdo con las secciones del Manual actual de IPHC pertenecientes al clero?  Sí  No

25. ¿Cooperará usted con los programas denominaciones y en la conferencia y dará ejemplo sobre esto a las demás personas? (Esto incluye los reportes requeridos mensualmente)  Sí  No

26. ¿Será usted fiel a la confianza sagrada del ministerio? ¿En rectitud de asuntos de negocios, en la ética ministerial, siendo cortes y sacrificándose usted mismo, a través de la pureza, evitando apariencia de maldad y cuidando la unción del Espíritu Santo, hasta la muerte?  Sí  No

27. ¿Si por alguna razón usted se encontrara fuera de la visión o en desacuerdo con lo establecido por la Iglesia de Santidad Pentecostal (IPHC) entregaría sus licencias, credenciales o certificado de ordenación al superintendente?  
 Sí  No

28. ¿Por qué desea usted obtener credenciales (o ir al siguiente paso de credenciales) y como esto le va a ayudar a cumplir sus metas ministeriales? (Favor de incluir la respuesta a esta pregunta en un papel adicional.)

\* Toda área ennegrecida deberá ser provista con esta solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /  
Fecha de solicitud

**Nota:** Si usted no está solicitando transferencia de credenciales favor de no contestar esta sección y proceda a la próxima.

**PARA TRANSFERENCIA UNICAMENTE:**

<b>De que denominación procede</b>		
<b>Posición actual y lugar de ministerio</b>		
<b>Supervisor</b>	<b>Teléfono</b>	
<b>Otra posición ocupada:</b>	<input type="checkbox"/> Pastor General	<input type="checkbox"/> Staff de la Iglesia
	<input type="checkbox"/> Maestro de Instituto Bíblico	<input type="checkbox"/> Otro (explique)
	<input type="checkbox"/> Evangelista	
	<input type="checkbox"/> Misionero	

## **AUTORIZACIÓN PARA EL RELEVO DE INFORMACIÓN**

Yo, el firmante, habiendo completado esta solicitud para credenciales con la Conferencia Latino-Americana de Texas (TLC) de la Iglesia de Santidad Pentecostal (IPHC) autorizo a que se realice una investigación sobre mi vida personal, mi carácter moral, mi reputación profesional, y sobre mi capacidad para el ministerio. Estoy de acuerdo en proveer información adicional si la Conferencia (TLC) lo estima pertinente sobre mi pasado.

Yo, autorizo y solicito a toda persona, firma, compañía, corporación, agencia gubernamental, corte, asociación, iglesia, facilidades educativas o cualquier institución que posea documentación pertinente a esta solicitud a proveer esta evidencia a la Conferencia (TLC) incluyendo cualquier otra información sobre posibles querellas o quejas realizadas en contra mía por vía formal o informal, pendiente o cerrada. Autorizo a la Conferencia (TLC) o su representante a hacer fotocopias de tales documentos, records y cualquier otra información pertinente.

Yo, libero y exono a la Conferencia (TLC) de la Iglesia Internacional de Santidad Pentecostal, sus agentes y representantes y cualquier persona autorizada de toda responsabilidad y cualquier reclamación de toda naturaleza que resulte en la entrega o la inspección de dichos documentos, registros, y otra información o por las investigaciones realizadas en nombre de dicha Conferencia. La Conferencia (TLC) no será responsable ni se le solicitará que verifique ninguna información recibida durante el curso de esta investigación, ni tampoco será responsable sobre cualquier acto que resulte de la evaluación de la evidencia recopilada incluyendo que en un futuro se demuestre que la información obtenida era falsa o incompleta.

Yo, he leído y firmado la autorización anterior como un acto libre y voluntariamente.

Signature \_\_\_\_\_

STATE OF \_\_\_\_\_ COUNTY OF \_\_\_\_\_

Subscribed and sworn before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notary Public

My commission expires: \_\_\_\_\_

# AUTORIZACIÓN Y RELEVO

## ***HISTORIAL DE ANTECEDENTES CRIMINALES***

Yo, el firmante, habiendo completado la solicitud de credencial con la Conferencia Latino-Americana de Texas de la Iglesia Internacional de Santidad Pentecostal (IPHC) soy consiente en solicitar copia de los antecedentes penales sobre mi persona y proveeré copia de este reporte a la Conferencia. Entiendo que soy personalmente responsable de obtener este reporte.

Yo, el firmante, descargo y exono a la Conferencia Latino-Americana de Texas de la Iglesia Internacional de Santidad Pentecostal (IPHC), sus agentes y representantes y cualquier persona en la entrega de la información y toda responsabilidad de cualquier naturaleza que resulte de la entrega o la inspección de dichos documentos, registros, y otra información o las investigaciones realizadas por o en nombre de la Conferencia antes mencionado. Dicha Conferencia no estará obligada a verificar la información recibida durante el curso de sus investigaciones, y no será responsable de actuar sobre la base de cualquier información que más tarde parece o pudiese haber sido falsa o incompleta.

Firma: \_\_\_\_\_

### **Favor de completar la siguiente información:**

*Favor de escribir en letra clara*

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Número de Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

***Carta de Recomendación para  
Credenciales Ministeriales***  
(Recomendación del Pastor e Iglesia Local)

Yo, \_\_\_\_\_ (Pastor),

Recomiendo a \_\_\_\_\_ (candidato/a) a la Conferencia para obtener la credencial siguiente:

*(Pastor – Favor de seleccionar la credencial recomendada para el candidato)*

- Ministro de Iglesia Local
- Licencia de Ministro
- Ordenación

El candidato ha sido fiel a la iglesia local, y también ha demostrado madurez espiritual, cualidades de líderato y otras evidencias de su llamado al ministerio. El (la) candidato(a) es también recomendado(a) por su iglesia (Nombre de Iglesia) \_\_\_\_\_ de la Iglesia Internacional de Santidad Pentecostal.

Comentarios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Pastor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Secretario(a) de la Iglesia

\*\*\*\*\*

## **ENTREVISTA**

Para los solicitantes Exhortadores (Primer paso para credenciales) – **EL PASTOR HACE LA ENTREVISTA.**

(Nota: el Comité Ejecutivo de la Conferencia sólo entrevista a los solicitantes para segundo y tercer paso de credenciales; Licencias de Ministro y Ordenación)

***Pastor, por favor haga la entrevista y llene este formulario.***

Yo, Pastor \_\_\_\_\_ he entrevistado a (Solicitante) \_\_\_\_\_

y ha cumplido con los requisitos de buen carácter, mente sana y un espíritu humilde. Él o ella ha expresado un auténtico llamado al ministerio y está dispuesto a prestarse al pastor de esta iglesia local.

Firma del Pastor: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_

Envie esta solicitud a:

**Texas Latin Conference**

**P.O. Box 1319**

**League City, TX 77574-1319**

**Texas Latin-American Conference**  
**Of the International Pentecostal Holiness Church**  
**PO Box 1319, League City, TX 77574-1319**

**EVALUATION FORMS ON NEXT 2 PAGES**

2 FORMS TO GIVE OUT \*

**APPLICANT (PLEASE READ CAREFULLY):**

For questions please call the Conference Superintendent

\*PLEASE SEND OR GIVE ONE FORM TO EACH OF THE FOLLOWING:

- 1. YOUR LOCAL CHURCH PASTOR**
- 2. A PERSON OF YOUR CHOICE WHOM YOU BELIEVE WOULD MAKE AN UNBIASED ASSESSMENT OF YOUR PERSONALITY AND ABILITIES.**

**NOTE:** THE INDIVIDUAL IN CATEGORY TWO ABOVE SHOULD NOT BE RELATED TO YOU BY FAMILY.

EACH OF THESE REFERRAL PERSONS WILL MAIL THE EVALUATION DIRECTLY TO THE TEXAS LATIN CONFERENCE OFFICE AT TEXAS LATIN CONFERENCE, P.O. Box 1319, LEAGUE CITY, TX 77574-1319

APPLICANT, IT IS RECOMMENDED THAT YOU INCLUDE A PROPERLY ADDRESSED, STAMPED ENVELOPE WITH EACH FORM THAT YOU GIVE TO EACH REFERRAL PERSON.



# EVALUATION OF APPLICANT FOR MINISTERIAL CREDENTIALS

Texas Latin Conference, IPHC

## I. Applicant Info

Member of \_\_\_\_\_

Name of applicant: \_\_\_\_\_

Name of Church, City, St. \_\_\_\_\_

has applied for ministerial credentials in Texas Latin Conference of the International Holiness Church. The Conference Executive Council and Credentials Committee would appreciate your frank and unbiased estimate of this applicant as a potential minister of the Gospel of Jesus Christ, holding credentials in this organization. Under law, the applicant may examine this evaluation in his/her file any time unless the applicant waives the right to review this evaluation.

I waive my right to review or examine this evaluation, and your comments will be treated confidentially.

Signed by applicant: \_\_\_\_\_

I reserve the right to review or examine this evaluation.

Signed by applicant: \_\_\_\_\_

## II. Evaluation by REFERRAL INDIVIDUAL

A) How long have you known the applicant? \_\_\_\_\_

B) In what capacity? \_\_\_\_\_

C) To your knowledge, has the applicant lived a consistent Christian life?  YES  NO

In not, please explain; use the back of this sheet if necessary. \_\_\_\_\_

D) Please give your evaluation of the applicant by rating him/her on the following items:

WEAK \_\_\_\_\_ STRONG \_\_\_\_\_

1. Seriousness of purpose	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Self-motivation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Concern for others	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Emotional stability	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Ministerial potential	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. Personality	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. Honesty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8. Family relationships	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9. Morality	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

E) Would you recommend this applicant's ministerial character without reservations?  YES  NO  
Please use the back of this sheet if necessary for comments.

Print NAME \_\_\_\_\_ Position/Occupation \_\_\_\_\_

ADDRESS \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_ PHONE \_\_\_\_\_

Sign \_\_\_\_\_



# EVALUATION OF APPLICANT FOR MINISTERIAL CREDENTIALS

## Texas Latin Conference, IPHC

### I. Applicant Info

Member of \_\_\_\_\_

Name of applicant: \_\_\_\_\_

Name of Church, City, St. \_\_\_\_\_

has applied for ministerial credentials in Texas Latin Conference of the International Holiness Church. The Conference Executive Council and Credentials Committee would appreciate your frank and unbiased estimate of this applicant as a potential minister of the Gospel of Jesus Christ, holding credentials in this organization. Under law, the applicant may examine this evaluation in his/her file any time unless the applicant waives the right to review this evaluation.

**I waive my right to review or examine this evaluation, and your comments will be treated confidentially.**

Signed by applicant: \_\_\_\_\_

**I reserve the right to review or examine this evaluation.**

Signed by applicant: \_\_\_\_\_

---

### II. Evaluation by REFERRAL INDIVIDUAL

A) How long have you known the applicant? \_\_\_\_\_

B) In what capacity? \_\_\_\_\_

C) To your knowledge, has the applicant lived a consistent Christian life?  YES  NO

In not, please explain; use the back of this sheet if necessary. \_\_\_\_\_

D) Please give your evaluation of the applicant by rating him/her on the following items:

WEAK

STRONG

10. Seriousness of purpose	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. Self-motivation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12. Concern for others	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13. Emotional stability	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14. Ministerial potential	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15. Personality	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Honesty	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. Family relationships	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18. Morality	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

E) Would you recommend this applicant's ministerial character without reservations?  YES  NO  
Please use the back of this sheet if necessary for comments.

Print NAME \_\_\_\_\_ Position/Occupation \_\_\_\_\_

ADDRESS \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_ PHONE \_\_\_\_\_

Sign \_\_\_\_\_