

SOLICITUD PARA MEMBRESIA COMO ADOLESCENTE
IGLESIA METODISTA PRIMITIVA
(Esta solicitud debe enviarse a su pastor.)

(1) Nombre completo _____

(2) Dirección _____

No. de Teléfono _____

Fecha de Nacimiento _____

(3) ¿Sabe usted que a través de la confesión de sus pecados y la fe en el Señor Jesucristo, usted es un cristiano nacido de nuevo? Si _____ No _____

(4) ¿Cuáles factores influyeron en su vida para ser un cristiano? _____

(5) ¿Por cuánto tiempo ha sido usted un cristiano? _____

(6) ¿Ha sido usted bautizado(a)? Si _____ No _____ ¿Cuándo? _____

Si marca no, ¿está usted de acuerdo en ser bautizado? Si _____ No _____

(7) ¿Usted reconoce y cree que las Escrituras enseñan que el cristiano es separado del mundo para practicar una vida de santidad y de servicio a Cristo? Si _____ No _____

(8) ¿Usted entiende que la membresía en la Iglesia Metodista Primitiva envuelve obligaciones de su parte para apoyar a la iglesia asistiendo a las reuniones, manteniendo un interés activo en todo el ministerio, llevando el trabajo en oración y aportando financieramente al ministerio así como el Señor le prospere? Si _____ No _____

(9) ¿Promete usted apoyar a la Iglesia Metodista Primitiva en estas áreas si llegara a ser uno de sus miembros? Si _____ No _____

(10) ¿Entiende usted que se requiere que reciba instrucciones en preparación para ser miembro de la iglesia? Si _____ No _____

Fecha: _____

Nombre: _____

Yo certifico que las informaciones
dadas en este formulario son correctas,
de acuerdo a mi conocimiento.