

**REPORTE MINISTERIAL ANUAL A LA IGLESIA MISIONERA - 2016**

Región/Distrito \_\_\_\_\_

**FECHA LIMITE DE ENTREGA: Febrero 15, 2017**

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre y correo electrónico del cónyuge \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (mes/día/año) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estatus: Ordenado \_\_\_\_ Con Licencia \_\_\_\_ Ministerio Especial \_\_\_\_ Sin Credenciales \_\_\_\_ Jubilado \_\_\_\_

Envío de correspondencia

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zona Postal \_\_\_\_\_

Iglesia/Organización en la que trabaja \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Zona Postal \_\_\_\_\_

Fecha cuando comenzó a servir en este ministerio (mes/año) \_\_\_\_\_

¿Está usted involucrado personalmente en hacer discípulos (involucramiento intencional, guiado por el Espíritu Santo para ayudar a la gente a pasar de un estado pre-cristiano al de un creyente maduro que se reproduce) más allá de lo que es el ministerio público?

\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No      Describa brevemente cómo está envuelto actualmente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Está usted envuelto en ayudar a desarrollar a otros líderes? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No      Comparta una historia de cómo está haciendo esto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Describa su ministerio actual \_\_\_\_\_

(Pastor principal, pastor asociado, evangelista, capellán, misionero u otro - Descríbalo)

Indique la última fecha (el año) que asistió a (escriba "0" si nunca ha asistido): \_\_\_\_ Conferencia Regional/Distrital \_\_\_\_ Conferencia Nacional

Iglesia local de la que usted es miembro \_\_\_\_\_

¿Cuál es su deseo en cuanto a un ministerio futuro?

\_\_\_\_ Continuar en el ministerio actual, con credenciales de la Iglesia Misionera

\_\_\_\_ Iniciar un nuevo ministerio, con credenciales de la Iglesia Misionera

Fecha en la que estará disponible \_\_\_\_\_ Tipo de ministerio que desea \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Suspende mis credenciales de la Iglesia Misionera

\_\_\_\_ Otro (Por favor explique) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Reporte financiero del Ministro para el 2016 - Reporte la cantidad Anual presupuestada o prevista para el 2017.**

Favor de llenar todo y con exactitud. Una parte de este reporte sirve como base para determinar los beneficios de discapacidad a largo plazo.

**SALARIO ANUAL Y BENEFICIOS**

**SUBSIDIOS ANUALES PARA EL MINISTRO**

Salario en Efectivo	\$ _____	Viáticos	\$ _____
Subsidio para vivienda	\$ _____	Educación continuada	\$ _____
Servicios Públicos (luz, tel. etc.) <sup>1</sup>	\$ _____	Gastos de Ministerio	\$ _____
Gastos de viajes <sup>2</sup>	\$ _____	Entretenimiento	\$ _____
Seguro Social <sup>3</sup>	\$ _____	Otros	\$ _____
Seguro de Salud	\$ _____		
HSA/MSA <sup>4</sup>	\$ _____	<b>*¿Es usted bi-vocacional?</b>	___Sí ___No
Seguro de Discapacidad a largo plazo (\$336)	\$ _____		
Fondos que contribuye la Iglesia para el Retiro	\$ _____		
Valor justo del alquiler de la Casa Pastoral si se provee	\$ _____		

<sup>1</sup>Anote ya sea el valor de los servicios o el valor actual de los beneficios asignados para los servicios públicos.

<sup>2</sup>Anote sólo la cantidad fija pagada como beneficio de uso del carro.

<sup>3</sup>Sólo incluya la parte que la iglesia paga de impuestos por ser usted un empleado por cuenta propia (self-employment).

<sup>4</sup>Registre los fondos de la cuenta de ahorros de salud (HSA) o la cuenta de ahorros médicos (MSA) si los tuvo.

Haga una lista de los cursos de educación continuada (CEC) o seminarios de adiestramiento que tomó el año pasado.

Evento \_\_\_\_\_ CECs ganados \_\_\_\_\_  
 Evento \_\_\_\_\_ CECs ganados \_\_\_\_\_  
 Evento \_\_\_\_\_ CECs ganados \_\_\_\_\_

Haga una lista de sus metas ministeriales para el año que inicia \_\_\_\_\_

Comentarios/Preguntas/Sugerencias

**Historia Ministerial.** (Por favor indique cuándo y los años que ha servido—es como un mini-currículo). ESTO SERA UTILIZADO PARA DETERMINAR LA ENTREGA DE RECONOCIMIENTO POR EL SERVICIO. Asegúrese que es exacto en sus datos.

<b>Año a Año</b> (Ej. 2010-2013)	<b>Iglesia/Organización/Ministerio</b> (Ej. Segunda Iglesia Misionera/Colegio Betel, Capellán, etc.)	<b>Distrito</b> (Ej. Central)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**NOTA: Para recibir sus credenciales es requerido que llene este formulario.**  
 Todos los informes, solicitudes y evaluaciones se archivan en el expediente personal del ministro.

**Si es posible, por favor llene este informe por el Internet. Nuestra página es: [www.mcusa.org](http://www.mcusa.org)**

Si no puede enviarlo por el internet, imprima una copia para su uso personal y envíe otra copia a:  
 Annual Reports P. O. Box 9127 Fort Wayne, IN 46899-9127

Si usted ha bajado el documento del portal del Internet (website), complételo y envíelo como un documento anexo a [stats@mcusa.org](mailto:stats@mcusa.org)