



SOLICITAÇÃO DE MEMBRESIA

Esta é a aplicação para credencial ministerial pela primeira vez.

Deve ser preenchida e apresentada pelo solicitante que, pela primeira vez, deseja credenciais da RMS, sejam pastores, ministros ou obreiros.

Essa aplicação será considerada e será feito o estudo adequado. Favor fornecer todas as informações solicitadas.

Se precisar de mais espaço, agradecemos o uso de folhas adicionais, relacionando o número da resposta que deseja expandir.

Favor usar tinta preta ou azul escuro e escrever com letras de forma o mais claro possível para evitar erros.

É importante que você anexe:

- Certificações e diplomas que comprovem seus estudos ou capacitação relacionada à atividade para a qual deseja a credencial.
- Duas (2) fotografias tamanho 2"x2" tipo passaporte.
- Certificado Nacional de Boa Conduta (National Background Check) via: <https://myalphasearch.com/comprehensive-background-checks/> ou similar.
- Certificado do Instituto Bíblico.
- Cheque no valor de \$100 em nome da Rede Global de Ministérios. Coordenar com os responsáveis pelo telefone (829) 480-2070.
- Gostaríamos de saber se você possui nossa declaração, missão, visão e valores.

Uma vez preenchido por completo, envie-o por correio para o seguinte endereço: REDE GLOBAL DE MINISTÉRIOS, Caixa Postal 4330, Código Postal 10101, ou para o email: info@rgm2033.org. Nossos escritórios estão disponíveis para auxiliá-lo com qualquer dúvida. Favor entrar em contato pelo telefone (829) 480-2070 para assistência no preenchimento de sua solicitação.



I. INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE:

1. Nome completo: _____
2. Gênero: Homem () Mulher ()
3. Local e data de nascimento: _____
4. Nacionalidade: _____
5. Endereço postal: _____
6. Cidade: _____
7. Estado: _____
8. Código Postal: _____
9. Tel. Residencial: (_____) _____ - _____
10. Tel. Celular: (_____) _____ - _____
11. E-mail: _@_____
12. Confirmar e-mail: @_____
13. Se tiver um site, adicione: _____
14. Marque com um "X" a credencial para a qual está se candidatando: () Obreiro Local ()
Transferência () Licença de Ministro () Certificado de Ordenação Outro:

15. Já foi membro de uma conferência afiliada à IPHC? NÃO () SIM ()
16. Nome da conferência: _____
17. Telefone da conferência: (_____) _____ - _____
18. Nome do Bispo da conferência: _____
19. Já foi membro de uma igreja afiliada à RMS? NÃO () SIM ()
20. Nome da igreja: _____
21. Telefone da igreja: (_____) _____ - _____
22. Nome do Pastor: _____



II. INFORMAÇÕES DA SUA CONGREGAÇÃO

- Qual é a sua posição atual na igreja?
Pastor Principal () Pastor Associado () Pastor de Jovens () Pastor de Crianças ()
Evangelista () Ministro de Louvor () Missionário () Instrutor Bíblico ()
Outro; explique: _____
- Nome da igreja: _____
- Endereço da igreja: _____

- Cidade: _____ Estado: _____ Cód. Postal: _____
- Telefone da igreja: _____
- E-mail da igreja: _____ @ _____
- Site da igreja: _____
- Número de membros ativos em sua igreja: _____

III. INFORMAÇÕES ESTATÍSTICAS E FAMILIARES DO SOLICITANTE:

- Ocupação atual: _____
- Estado civil:
Solteiro/a () Casado/a () Viúvo/a () Divorciado/a () Separado/a ()
- Se casado/a, indicar a data de aniversário de casamento: ____/____/____
- Já foi casado/a antes? NÃO () SIM ()
Motivo: Viúvo/a () Abandono () Anulação () Divórcio ()
- Já foi ou é membro de uma sociedade secreta maçônica, ou rito escocês ou similar:
NÃO () SIM ()
- Nome do cônjuge: _____
- Data de nascimento: ____/____/____. Local de nascimento _____
- Nacionalidade: _____
- Seu cônjuge já foi casado/a antes? NÃO () SIM ()
Motivo: Viúvo/a () Abandono () Anulação () Divórcio ()
10. Nomes e idades dos filhos:



a. Nome e idade

b. Nome e idade

c. Nome e idade

d. Nome e idade

IV. HISTÓRICO EDUCACIONAL E ACADÊMICO:

1. Você cursou Instituto Bíblico? NÃO () SIM ()
2. Nome da instituição: _____
3. Você cursou estudos acadêmicos universitários? NÃO () SIM ()
4. Instituição: _____
5. Título obtido: _____

Na RGM é requisito que todo ministro do Evangelho, independentemente de sua posição, se capacite e participe dos cursos e treinamentos disponíveis programados para educação contínua de líderes. Se aceito, você se compromete a aproveitar todos os recursos oferecidos pela RGM?
NÃO () SIM ()

V. EXPERIÊNCIA ECLESIASTICA E CHAMADO MINISTERIAL:



Red Global de Ministerios Inc.

1. Quando você recebeu, aceitou e acreditou em Jesus Cristo como seu Senhor e Salvador pessoal? ___/___/___
2. Você recebeu o batismo do Espírito Santo e o dom de línguas como descrito em Atos 2:3? NÃO () SIM ()
3. Essas e outras evidências se manifestam regularmente em sua vida? NÃO () SIM ().
4. Você foi batizado nas águas de acordo com a doutrina cristã (Mateus 3:13 / Mateus 28:19)? NÃO () SIM ()
5. Você acredita que a Bíblia é a verdade por ser a Palavra de Deus? NÃO () SIM ().
6. Você já leu a Bíblia inteira pelo menos uma vez? NÃO () SIM ()
7. Já teve credenciais com a RMS ou outra denominação? NÃO () SIM ()
8. De qual igreja? _____
Foi ordenado lá? NÃO () SIM () Em que ano? _____
9. Você concorda com a Declaração de Fé da RMS? NÃO () SIM ()
10. Você tem a convicção espiritual, sem dúvida, de que foi chamado pelo Espírito Santo para exercer um Ministério Cristão? NÃO () SIM () Qual Ministério?

11. Está atualmente ativo em algum tipo de Ministério? NÃO () SIM ():
Descreva o ministério: _____
12. Nome do seu Supervisor (se aplicável): _____
13. Telefone do seu Supervisor: (____) _____
14. Posição do seu Supervisor na igreja: _____
15. Nome da igreja: _____
16. Você participaria dos programas da RGM como conferências regionais ou gerais? NÃO () SIM ()
17. Faça um breve resumo da sua experiência em liderança na igreja:



Red Global de Ministerios Inc.

18. Se você está solicitando uma licença diferente da de ministro de igreja local, você compreende que sua solicitação está sujeita à Conferência Quadrienal e à Junta de Diretores da conferência, de acordo com a reunião para estudar sua solicitação? NÃO () SIM ()
19. Você se compromete a comunicar à sua igreja e participar das atividades organizadas pela RGM e seus Ministérios, tanto regionais quanto gerais? NÃO () SIM ()
20. Sabendo que, como Ministros/Líderes, todos somos mordomos dos recursos que Deus nos entrega para administrar, você se compromete a entregar fielmente a décima parte (dízimo completo) de tudo o que receber ao alforje? (Para o Pastor ou diretor da igreja, o alforje é a tesouraria da RGM; para o Ministro da igreja local que não tem uma nomeação pastoral, é a tesouraria da sua igreja local) NÃO () SIM ()
21. Você compreende e aceita que não cumprir com essa ordenança cristã pode significar a perda de suas credenciais e a retirada da sua membresia da RGM? NÃO () SIM ()
22. Você já foi demitido por alguma organização eclesial ou teve suas credenciais revogadas por alguma razão? NÃO () SIM ()
23. Explique de forma breve e clara as circunstâncias e a razão da demissão:

24. Se em algum momento você não estiver em harmonia com a visão ministerial da RGM, você se compromete a devolver suas credenciais, certificados e licença ao Superintendente? NÃO () SIM ()



Red Global de Ministerios Inc.

VI. DECLARAÇÃO

Declaro que todas as informações fornecidas por meio desta aplicação sobre mim, meu cônjuge, meus filhos, minha condição ministerial, estudos e experiência são verdadeiras e que minha assinatura neste documento significa meu total compromisso, aceitação e obrigação moral de cumprimento de tudo o que está aqui expresso, bem como dos estatutos da RMS. Assino na presença de testemunhas e acompanho esta aplicação com as certificações e recomendações exigidas e as demais informações solicitadas para dar andamento à minha solicitação.

COMENTÁRIO:

NOME E ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____

VII. REFERÊNCIAS E RECOMENDAÇÕES

A. PASTOR DA IGREJA LOCAL:

Eu, _____, pastor da igreja _____, certifico que conheço _____, como uma pessoa de fiel testemunho cristão, e, portanto, recomendo-o como candidato à Rede Global de Ministério para obter uma credencial de Ministro de Igreja Local, Ministro Licenciado ou Ministro Certificado.

Comentários:

Nome e Assinatura

B. REFERÊNCIAS



Red Global de Ministerios Inc.

| NOME | TELEFONE | ENDEREÇO | IGREJA |
|------|----------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ESPAÇO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DA RGM

Nome do Ministro Avaliador:

Solicitação: APROVADA () NEGADA ()

Razões: _____

Bispo/Superintendente da RGM: _____ Data de Tramitação: __/__/__

Presidente do Comitê de Credenciais: _____ Data de Tramitação: __/__/__

Comitê de Credenciais
