



## **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](mailto: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

1. 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: \_\_\_\_\_
2. Nome da igreja: \_\_\_\_\_
3. Endereço da igreja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_
5. Telefone da igreja: \_\_\_\_\_
6. E-mail da igreja: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
7. Site da igreja: \_\_\_\_\_
8. Número de membros ativos em sua igreja: \_\_\_\_\_

## III. INFORMAÇÕES ESTATÍSTICAS E FAMILIARES DO SOLICITANTE:

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



## *Red Global de Ministerios Inc.*

---

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_