



E.S. Ministries Inc.

2390 S. Military Trail West Palm Beach FL 33415

Tel: 561.574.4904 | 561.966.7900

E-mail: pastoresantiago@yahoo.com | www.pastoredwin.com

Amado Ministro:

Bendecimos su vida, familia y ministerio. Nos sentimos honrados de que hayan pensado en nosotros para ofrecerles algún tipo de consejería o mentoría. Deseamos comenzar a conocerle y establecer una relación ministerial.

Este proceso se lleva a cabo con la Junta Directiva de E.S. Ministries y el Equipo de Intercesión. Durante esta temporada estaremos conociéndonos y compartiendo en diferentes oportunidades. No hay un tiempo definido para aceptar su petición, pero sería no menos de 2 años. Para lograrlo le pedimos que nos acompañe, por lo menos a 2 de nuestros eventos cada año, en los diferentes países. Debe escoger el lugar que sea de su conveniencia, y la fecha apropiada de acuerdo a su agenda y la nuestra.

Para darle mejor atención deberá agendar con nuestra Asistente / Directora Ada Lee Álvarez. En el transcurso de estos años estaremos observando su relación familiar y crecimiento espiritual personal. Además tomaremos en cuenta la madurez y crecimiento del ministerio que dirige.

Usted también tendrá la oportunidad durante este tiempo, de orar y estar seguro que ha hecho una buena decisión y está complacido con nuestra manera de proceder. El Señor y el tiempo dirán la mejor alternativa para ambos ministerios. Esperamos sea un tiempo de aprendizaje y bendición para ambas familias.

Le pedimos por favor nos complete el formulario que encontrará a continuación, y nos lo haga llegar por medio de un correo electrónico a: pastoresantiago@yahoo.com, una vez recibido, nos estaremos comunicando con usted a la mayor brevedad posible. Si a partir de la fecha enviada, usted no recibe una respuesta de nuestra parte como máximo en 2 semanas, le pedimos por favor se comunique con nosotros al 1 (561) 574 – 4904.

En el Amor de Cristo

Zelided Santiago
Pastora, Zelided Santiago

Formulario Personal Mentoría

Fecha Aplicación: _____ Fecha Aceptación o Negación / Razones _____

Datos Personales:

Ministro: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Aniversario: _____

Fecha de Conversión: _____

Dirección: _____

Celular: _____

Email: _____

Facebook: _____

Estado Civil : soltero: _____ casado: _____ re-casado _____ divorciado: _____ viudo: _____

Algún caso con la ley? Describa en detalles

Cónyuge: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Conversión: _____

Celular: _____

Email: _____

Facebook: _____

Algún caso con la ley? Describa en detalles:

Hijos: _____

Nombres _____

Fecha de Nacimiento: _____

Status de Hijos: estudiantes _____ solteros _____ casados _____

Vida Ministerial

Nombre del Ministerio: _____

Dirección del Ministerio: _____

Tel: _____

Email: _____

Facebook: _____

Página Internet _____

Ministerios anteriores realizados:

Nombre: _____

Fecha: _____

Dirección: _____

Posiciones: _____

Tel: _____

Concilios que ha pertenecido:

Nombres: _____

Dirección: _____

Tel: _____

Coberturas que ha tenido:

Nombres: _____

Dirección: _____

Tel: _____

Concilio propio:

Nombre: _____

Fecha comienzo: _____

Iglesias bajo su cobertura:

Nombre de Pastores: _____

Iglesias: _____

Dirección: _____

Referencias (3) que no sean familia:

Nombre: _____

Dirección: _____

Tel: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Tel: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Tel: _____

Describe brevemente por qué decidió escoger este ministerio para recibir Mentoría.

****** Llenar y enviar este formulario con 3 o más cartas de referencia que no sea familia.