



## Distrito Hispano del Este

P.O. Box 7146 Newark NJ 07107  
spanisheastern@optimum.net

973-351-4226  
fax 973-351-4227

### Formulario de Transferencia de otra Denominación

(Este formulario debe ser incluido en la carta de referencia de la Iglesia local que está pidiendo al candidato de otra denominación o en la solicitud para credenciales del Distrito)

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel. Hogar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Indique las denominaciones con las cuales ha servido y recibido licencia/credencial:

Denominación	Años de servicio	Supevisor	Tipo de credencial

Escriba el propósito por el cual está renunciando a la denominación actual:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Brevemente indique la razón por la cual está solicitando servir en la Alianza Cristiana y Misionera:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuál es la denominación o la organización religiosa que le ordenó/consagró?

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(Añada copia del certificado de ordenación recibido)

¿Entiende usted que de la Alianza Cristiana y Misionera mantener su ordenación le será necesario completar las lecturas de los libros requeridos como lo indica el Manual de la Alianza? \_\_\_\_\_

Mencione las escuelas que ha asistido:

Centro Educativo	Años	Supervisor	Grado recibido

(Añada la transcripción de créditos de la última escuela o centro educativo)

¿Ha tomado un curso de Doctrina e Historia de la Alianza? \_\_\_\_\_  
(Se entiende que este curso, como lo provee el superintendente de Distrito, será completado antes de tener el privilegio de hacer candidatura en iglesias del Distrito)

¿Ha leído el manual de la Alianza Cristiana y Misionera? \_\_\_\_\_

¿Entiende la filosofía de gobierno de la iglesia que está descrita en el Manual? \_\_\_\_\_

¿Está dispuesto a apoyar los reglamentos y procedimientos de la Alianza Cristiana y Misionera? \_\_\_\_\_

Indique los nombres y direcciones de personas que podamos contactar para referencias:

	Nombre	Dirección
Ultimo Supervisor		
Anciano (Su ultima iglesia)		
Amigo(a) Aliancista		
Otra persona de su selección		

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)