

# 2020 PERFIL ANUAL DE LA IGLESIA

Asociación: \_\_\_\_\_ Nombre de la Iglesia \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

El propósito del Perfil Anual de la Iglesia (PAI) es permitirle a su iglesia examinar su progreso anual de ministerio y crecimiento. Gracias a su cooperación al enviar esta información, las asociaciones, convenciones estatales y agencias bautistas pueden ayudar mejor a su iglesia en todo aspecto de la vida de iglesia. ¡Gracias por ayudarnos a reunir esta información muy importante!

## Instrucciones para PAI para Texas Baptists (BGCT) y SBDS (anteriormente Southern Baptist Directory Service)

Los procesos informativos de el PAI para la Texas Baptists (BGCT) y el SBC Workspace (anteriormente SBDS-Southern Baptist Directory Service) se han combinado en este formato de folleto. Las iglesias tienen la opción de utilizar cualquiera de los dos procesos. Si utilizas este folleto para completar el perfil de tu iglesia, mantengan una copia como registro histórico para sus archivos y dé el archivo original a su asociación.

**Hay tres partes a este folleto – Por favor complete todos los tres:**

- Perfil estadístico (Pág. 3)    Perfil de liderazgo (Pág. 4)    Perfil histórico (Pág. 11)

Por 2020, hay dos opciones para reportar la PAI de su iglesia: en línea en el sitio web de Lifeway SBC Workspace, o llenando el folleto impreso.

**Llenar electrónicamente es preferido.** Las iglesias que presentan electrónicamente también tienen la opción de imprimir una copia para sus archivos. Las iglesias que optan por no presentar electrónicamente pueden llenar el folleto impreso, hacer una copia para sus registros y dar el archivo original a su asociación.

### Internet: (opción preferido)

- **Texas Baptists (BGCT)** — para obtener instrucciones y enlaces, vaya al siguiente sitio web, [texasbaptists.org/acp](http://texasbaptists.org/acp). Comuníquese con su asociación o con Texas Baptists (BGCT) para obtener su nombre de usuario y contraseña para SBC Workspace.

**Para asistencia** puede llamar a Texas Baptists a (888) 244-9400.

### Manual:

Al completar el folleto, por favor revise la información ya suministrada, haciendo correcciones donde necesario.

- Le pedimos que **NO** incluyas figuras de misión con tu PAI. En cambio, asegúrese de que otro PAI está completado para cada misión que patrocine su congregación. Extra folletos están disponibles a través de su asociación o en línea en [texasbaptists.org/acp](http://texasbaptists.org/acp).

1. Perfil estadístico (pág. 3) Por favor, anote los datos estadísticos para doce meses completos. Vea informaciones detalladas en la página 2.
2. Perfil de liderazgo (pág 4): Por favor, anote los nombres, dirección postal, números telefónicos y dirección de e-mail del liderazgo de su iglesia. Provea nombres sólo por los cargos que tiene.
3. Perfil histórico (pág. 11): Anote eventos significativos de su iglesia. También tiene lugar para anotar nombres de miembros que fallecieron durante este año. Saque una copia del formulario para los archivos de su iglesia.
4. Envíe por correo o entregue sus formularios PAI 2019 a su asociación antes de la fecha límite señalada por su asociación local.
5. Pedimos que las iglesias o asociaciones envíen **TODA** la información PAI a la Texas Baptists (BGCT) o la llenen en línea antes del 30 de noviembre del 2020.

Persona que llena este formulario: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Teléf.: \_\_\_\_\_ Dirección Email: \_\_\_\_\_

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

# DEFINICIONES DEL PERFIL ESTADÍSTICO

Las definiciones de los artículos estadísticos se usan términos generales, y no específicos a programas, porque no todas las iglesias usan los mismos programas. Por ejemplo, “Estudio bíblico” y “Educación misionera” puede hacerse mediante diferentes tipos de programas pero el propósito u objetivo general es el mismo.

**REPORTAJE PERÍODO:** En las casillas proporcionadas por favor ingrese la información usando el año de presupuestación de la iglesia que termina en el año en curso.

- 1a. **TOTAL DE MIEMBROS:** Total de miembros, residentes o no residentes. No incluya en el renglón 1a y 1b a quienes son miembros de alguna iglesia tipo misión que su congregación auspicia. (Estos miembros deben incluirse en el PAI que se llena para la iglesia tipo misión).
- 1b. **MIEMBROS RESIDENTES:** Miembros residentes son los que viven cerca lo suficiente como para asistir.
2. **TOTAL BAUTISMOS:** Cifra total de bautismos durante el año 2019-2020 del informe. (Sume cantidades 2a-2d, total bautismos por grupo de edad).
  - a. Bautismos para 11 años y menores
  - b. Bautismos para 12 a 17 años
  - c. Bautismos para 18 a 29 años
  - d. Bautismos para 30 años y mayores
3. **OTRAS ADICIONES:** Número de personas que se hicieron miembros de su congregación durante el año de informes 2019-2020 pero no por bautismo (carta de transferencia, testimonio, etc.).
4. **ASISTENCIA CULTO DE ADORACIÓN:** Asistencia promedio a los cultos de adoración. Si no anotan la asistencia semanalmente, use la asistencia del último domingo del año de informes 2019-2020.
5. **(a-b). ASISTENCIA/MATRÍCULA/ESTUDIO BÍBLICO/ ESCUELA DOMINICAL/GRUPO PEQUEÑO:**
  - a. Matrícula total: Número total de personas matriculadas en Estudio Bíblico/Escuela Dominical/Grupos Pequeños continuos.
  - b. Asistencia Semanal Promedio: Número promedio que asiste cada semana al estudio bíblico durante el año de informes 2019-2020. Esta puede ser una clase de Escuela Dominical en curso, Estudio Bíblico, Grupo Pequeño o grupo similar. Incluya desde niños hasta adultos, pero no cuente dos veces a nadie.
6. **MATRÍCULA EBV:** Número total matriculados en la Escuela Bíblica de Vacaciones de su congregación.
7. **(a-d). PARTICIPACIÓN TOTAL EN PROYECTOS MISIONEROS:** Número total de personas de su congregación que participaron en proyectos misioneros (tales como World Changers, Disaster Relief, Baptist Builders, Acteen Activators, construcción, iniciación de iglesias, evangelización, clubes bíblicos, encuestas, etc.). Cuente a cada persona por cada proyecto misionero en que participó (sume los renglones 7a-7d).
  - a. Comunidad Local
  - b. Estado
  - c. EE.UU. y Canadá
  - d. Internacional
8. **(a-c). EDUCACIÓN MISIONERA:** Número total de personas participando en educación misionera. Esto incluye la WMU, Varones Bautistas, y Otros programas educación misionera.
  - a. WMU (Amiguitos Misioneros, GA's, Acteens, etc.)
  - b. Varones Bautistas (Challengers, RA's, etc.)
  - c. Otros Programas (Awana, TeamKID, etc.)
9. **RECIBOS/OFRENDAS NO DESIGNADAS:** Cantidad total de ofrendas no designadas dadas por individuos. Ofrendas no designadas son aquellas que la congregación decide cómo gastarlas (sea según presupuesto u otro medio). Esto incluye las ofrendas regulares al presupuesto y dinero suelto en la ofrenda.
10. **TOTAL RECIBOS/OFRENDAS:** Cantidad total del dinero recibido por la congregación. Esta cantidad debe ser el total de Recibos/Ofrendas No Designadas (Artículo 9), ofrendas designadas y otros ingresos (puede incluir ingresos de rentas, escuela diaria o jardín de infantes, ahorros, ayuda pastoral, tasas de estacionamiento, etc.).
11. **OFRENDAS AL PROGRAMA COOPERATIVO:** Cantidad total del dinero que se envió mediante el Programa Cooperativo durante el año de informes 2019-2020.
12. **OFRENDA ANNIE ARMSTRONG DE RESURRECCIÓN:** Cantidad total durante el año de informes 2019-2020 para la Ofrenda Annie Armstrong de Resurrección pro Misiones Norteamericanas.
13. **OFRENDA LOTTIE MOON DE NAVIDAD:** Cantidad total durante el año de informes 2019-2020 para la Ofrenda Lottie Moon de Navidad pro Misiones Internacionales.
14. **OFRENDAS GRAN COMISIÓN:** Cantidad total de ofrendas para todas las causas misioneras Bautistas del Sur que envió la congregación. Esto incluye ofrendas para: Programa Cooperativo (Artículo 11), Annie Armstrong (Artículo 12), y Lottie Moon (Artículo 13) MÁS ofrendas a la asociación, convención estatal (tales como ofrenda para misiones estatales) y cualquier otra causa misionera Bautista del Sur.
15. **TOTAL GASTOS MISIONES:** Cantidad total de ofrendas dadas a causas misioneras Bautistas del Sur o no, por la congregación. Esto incluye Ofrendas Gran Comisión (Artículo 14) MÁS cualquier dinero adicional dado a causas misioneras no Bautistas del Sur. (El artículo 15 debe ser igual o mayor al artículo 14).
16. **TOTAL OFRENDA PARA MISIONES ASOCIACIONALES:** Cantidad total de ofrenda para misiones de su asociación local, durante el año de informes 2019-2020.
17. **OFRENDA MARY HILL DAVIS MISIONES ESTATALES:** Ofrenda total durante el año 2019-2020 a la Ofrenda Mary Hill Davis Pro Misiones en Texas.

# PERFIL ESTADÍSTICO ANUAL DE LA IGLESIA 2020

No deje ningún espacio en blanco. Si no tiene cifra específica, anote cero.

Congregación:

Asociación:

Año que se Organizó:

BGCT ID:

Nombre Legal:

SBC ID:

Nombre de Usuario SBC:

Contraseña SBC:

Dirección

Dirección

Condado:

Postal:

Calle:

Teléf.:

Fax:

Email:

Sitio Web:

Pagina Facebook:

Twitter:

Principal Grupo Étnico:

Si es Misión:

Nombre Auspiciadora y Ciudad:

Nombre Pastor Principal:

SBC ID:

Año que llegó Pastor Principal:

BGCT ID:

## INFORMACIÓN MIEMBROS

1a.  Total Miembros

1b.  \*Membresía Residente

2.  Total Bautismos

↑  a. 11 años y menores  
 b. 12-17 años  
 c. 18-29 años  
 d. 30 años arriba

3.  Otras Adiciones

4.  Asistencia Culto Adoración

## ESTUDIO BÍBLICO

5a.  \*Total Matrícula Estudio Bíblico/ Escuela Dominical/ Grupo pequeño

5b.  Asistencia Promedio Semanal Estudio Bíblico Escuela Dominical/

## MISIONES

6.  Matrícula EBV

7.  Total Participación Proyectos Misioneros

↑  a. Comunidad Local  
 b. Estado  
 c. EE.UU. y Canadá  
 d. Internacional

## EDUCACIÓN MISIONERA

8a.  \*WMU (Amiguitos Misioneros, GA's, Acteens, etc.)

8b.  \*Varones Bautistas (Challengers, RA's, etc.)

8c.  \*Otros Programas (Awana, TeamKID, etc.)

## INFORMACIÓN FINANCIERA (Números redondos)

9.  Recibos/Ofrendas No Designadas

10.  Total Recibos/ Ofrendas Recibidas  
 11.  Ofrenda Programa Cooperativo

12.  Ofrenda Annie Armstrong de Resurrección

13.  Ofrenda Lottie Moon de Navidad

14.  Ofrendas Gran Comisión

15.  Total Gastos Misiones

16.  \*Total Ofrendas a Misiones Asociacionales

17.  \*Ofrenda Mary Hill Davis Misiones estatales

\*Información suplementaria para la Texas Baptists (BGCT) y Asociaciones

Persona que llena este formulario \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

# PERFIL LIDERAZGO DE LA IGLESIA 2020

Lea toda la página antes de empezar.

## Uso de Información de Liderazgo

Los nombres e información de contacto que se recogen mediante el proceso PAI se usa para compilar las listas oficiales de ministros y personal de la iglesia. Las asociaciones y convenciones usan estos nombres e información de contacto para comunicar información útil. Las personas que reciben tales comunicaciones pueden pedir que se saque su nombre de comunicaciones futuras. Las listas no se dan a ningún individuo o grupo fuera de la vida Bautista.

## Cómo Llenar el Perfil de liderazgo

Por favor, anote los nombres, dirección postal, números telefónicos y dirección de e-mail del liderazgo de su iglesia. Seleccione el título que más se acerque a los cargos en su iglesia. Si el título no es exacto, puede cambiarlo en el espacio que se provee. Para cargos combinados, i.e., música y juventud, seleccione un cargo y cambie el título.

Si su iglesia tiene más cargos que los mencionados, siéntase en libertad de añadirlos en hojas adicionales y guardar para sus registros históricos.

Cargos en este perfil:

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pastor principal  | <input type="checkbox"/> Tesorero/Mayordomía/ | <input type="checkbox"/> Adultos                  | <input type="checkbox"/> Directora UFM  |
| <input type="checkbox"/> Pastor asociado   | Presidente Finanzas                           | <input type="checkbox"/> Adultos mayores          | <input type="checkbox"/> Varones        |
| <input type="checkbox"/> Música  | <input type="checkbox"/> Juventud             | <input type="checkbox"/> Adultos jóvenes          | Bautistas                               |
| <input type="checkbox"/> Educación   | <input type="checkbox"/> Niños                | <input type="checkbox"/> Adultos solteros         | <input type="checkbox"/> Evangelización |
| <input type="checkbox"/> Administrador   | <input type="checkbox"/> Preescolares         | <input type="checkbox"/> Estudio bíblico          | <input type="checkbox"/> Oración        |
| <input type="checkbox"/> Secretario de actas   | <input type="checkbox"/> Misiones             | (Escuela Dominical)                               | <input type="checkbox"/> Medios/        |
| <input type="checkbox"/> Secretaria de iglesia   | <input type="checkbox"/> Universitarios       | <input type="checkbox"/> Capacitación Discipulado | Biblioteca                              |
| <input type="checkbox"/> Presidente diáconos   |   | <input type="checkbox"/> Ministerio Femenil       |   |
| <input type="checkbox"/> Otro (ejemplos: Ministerio Pastoral/Asesoría, Tecnología, Multifamiliares, Justicia Restaurativa, Cuidado diario, Ministerio a Comunidad, Recreación, Necesidades Especiales, Artes Creativas, Multimedia/ Comunicaciones, Pastor/Lider de Adoración) |   |   |   |

### **Pastor principal** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

### **Pastor asociado** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Música** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Educación** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Administrador** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Secretario de iglesia** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Secretaria de actas** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta \_\_\_\_\_ Dirección postal: (Marque uno)  
 Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)

**Presidente diáconos** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)

**Tesorero/Mayordomía/Presidente Finanzas** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)

**Juventud** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)

**Niños** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Preescolares** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Misiones** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Universitarios** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Adultos** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_  
Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo  
Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado  
 Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)

**Adultos mayores** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_  
Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo  
Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado  
 Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)

**Adultos jóvenes** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_  
Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo  
Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado  
 Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)

**Adultos solteros** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_  
Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo  
Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  
Twitter: \_\_\_\_\_  
Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado  
 Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional  
 Interino  Voluntario (Sin salario)



**Estudio Bíblico (Escuela Dominical)** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno) \_\_\_\_\_

Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Capacitación Discipulado** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Ministerio Femenil** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Directora UFM** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra  
 Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Varones Bautistas** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Evangelización** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Oración** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

**Medios/Biblioteca** (Su cargo, si es diferente) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha inicio: \_\_\_\_\_

Títulos: (Marque todo lo que aplique)  Rev  Pastor  Dr  Capp  Sr  Sra

Srta Dirección postal: (Marque uno)  Domicilio  Iglesia

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia  Celular  Trabajo

Dirección Email: \_\_\_\_\_  Domicilio  Iglesia

Twitter: \_\_\_\_\_

Etnia: \_\_\_\_\_ Idiomas que habla: \_\_\_\_\_  Con Licencia  Ordenado

Tiempo Completo (Totalmente con salario)  Medio Tiempo (Parcialmente con salario)  Bivocacional

Interino  Voluntario (Sin salario)

Añada páginas adicionales si es necesario.

---

**REPRESENTANTES A LA JUNTA ADMINISTRATIVA ASOCIACIONAL**

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

---

**MENSAJEROS A LA ASOCIACIÓN**

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

---

**MISIONES OPERADAS POR LA IGLESIA (Incluya nombre y dirección del pastor).**

Nombre Misión	Nombre del Pastor	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4
---------------	-------------------	----------------	-----------------------

---

**Si la iglesia tuvo cambio de pastor, incluyendo interinos, durante el año, anote el pastor que salió, su dirección y fecha en que salió.**

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Fecha salida
--------	----------------	-----------------------	--------------

---

**MINISTROS A QUIENES SE OTORGÓ LICENCIA ESTE AÑO**

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

---

**MINISTROS ORDENADOS DURANTE EL AÑO**

Nombre	Calle, RT, Box	Ciudad, Estado, Zip+4	Teléf.
--------	----------------	-----------------------	--------

---

**Eventos históricos de interés durante el año la asociación (nuevos edificios, dedicaciones, nuevos ministerios, nuevas misiones, etc. ).**

---

**MIEMBROS FALLECIDOS DURANTE EL AÑO (Indique Sr., Sra., Srta., Díacono, Ministro ordenado)**

NOMBRE

NOMBRE

NOMBRE

Añada páginas adicionales si es necesario.

Si tiene preguntas, contacte a:  
Daniel Kilcoyne  
Information Management Team, Texas Baptists (BGCT)  
Teléf.: 214-828-5289 u 888-244-9400  
Email: [daniel.kilcoyne@txb.org](mailto:daniel.kilcoyne@txb.org)

Information Management Team  
Texas Baptists (BGCT)  
Teléf.: 888-244-9400  
Email: [imt@texasbaptists.org](mailto:imt@texasbaptists.org)



**TEXAS BAPTISTS®**

7557 Rambler Road, Suite  
1200 Dallas, TX 75231-2388  
[txb.org](http://txb.org)