

BIENVENIDO

A

NTCI



NORTH TEXAS COLLEGIATE INSTITUTE

Main Office

12895 Josey Lane, Suite 230

Farmers Branch, TX 75234

Tel: 972-836-2994

www.ntcollege.org



INFORMACION DE MINISTRO Y SU IGLESIA

Instrucciones: llenar y enviar esta forma y adjuntar fotografía de pastor y Esposa

Fecha en que su Ministerio se organizó/inicio bajo North Texas Collegiate: _____

1. NOMBRE DE LA IGLESIA _____

Dirección de la iglesia: _____

Calle

Ciudad _____ *Estado* _____ *Código Postal* _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico de la iglesia/Sitio en Internet _____

2. NOMBRE DEL PASTOR: _____

Nombre esposa del pastor: _____

Dirección: _____

Calle

Ciudad _____ *Estado* _____ *Código Postal* _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

FECHA DE NAC. _____ FECHA DE NAC. _____

3. NOMBRE DE SECRETARIO(A): _____

Dirección: _____

Calle

Ciudad _____ *Estado* _____ *Código Postal* _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

ENVIAR FOTOS DE PASTORES Y CONGREGACIÓN.

ESTA SECCIÓN SERÁ COMPLETADA POR LA OFICINA DE NORTH TEXAS COLLEGIATE SOLAMENTE

NUMERO DE CREDENCIAL _____

NO. DE CERTIFICADO DE TEXAS _____

ESTUDIO TEOLOGICO LOGRADO _____ AÑO _____

NUMERO DE ARCHIVO _____ REVISADO POR _____



ACUERDO y OBLIGACIONES PARA MINISTROS E IGLESIAS ORDENADOS BAJO

NORTH TEXAS COLLEGIATE INSTITUTE, USA

MINISTRO: Por pertenecer a North Texas Collegiate Institute, USA y como ministro ORDENADO, yo prometo cumplir lo siguiente:

1. Acuerdo predicar el Evangelio de Jesucristo en mi comunidad y buscaré guiar a las personas a la salvación.
2. Buscare servir como un embajador para la Institución North Texas Collegiate Institute, USA como una institución cristiana en las comunidades.
3. Es mi responsabilidad velar por el crecimiento de la iglesia sin manipular a la gente o hacer prosélitos de otras iglesias.
4. Acuerdo activamente comunicar y cooperar de lleno con la Institución North Texas Collegiate Institute, USA, y sus miembros del cuerpo ejecutivo.
5. Acuerdo atender eventos regionales y nacionales de la Institución North Texas Collegiate Institute, USA.

IGLESIA: Por pertenecer a la Institución North Texas Collegiate Institute, USA. Nuestra iglesia acepta y acuerda cumplir lo siguiente.

1. Acordamos promover y predicar El Evangelio de Jesucristo en nuestra comunidad y servir como embajadores de la Institución North Texas Collegiate Institute, USA. Como una institución cristiana en nuestra comunidad
2. Acordamos activamente comunicar y cooperar con la Institución North Texas Collegiate Institute, USA, y los miembros del cuerpo ejecutivo en nuestra área geográfica respectiva.
3. Acordamos atender con toda la responsabilidad los eventos regionales y nacionales de la Institución North Texas Collegiate Institute, USA.
4. Acordamos mostrar el emblema institucional North Texas Collegiate Institute, USA

NOMBRE DE LA IGLESIA: _____

Dirección de la Iglesia: _____
Calle

Ciudad _____ *Estado* _____ *Código Postal* _____

Número de Teléfono: _____

NOMBRE DEL PASTOR: _____

FIRMA DEL PASTOR: _____

FECHA _____