



## FICHA DE EVALUACIÓN ANUAL Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

**\*\*PARA SER COMLETADO UNICAMENTE POR EL PASTOR\*\***

**Por favor, luego enviarla a: [gpm@dnmargentina.org](mailto:gpm@dnmargentina.org)**

### DATOS DE CONTACTO DEL GPMERO:

NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

PROV: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

TEL. MÓVIL: \_\_\_\_\_ TEL. FIJO: \_\_\_\_\_

PASTOR: \_\_\_\_\_ IGLESIA: \_\_\_\_\_

TEL. PASTOR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

REGIÓN UAD No. \_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_ OTRA DENOMINACIÓN \_\_\_\_\_

### ***Estimado Pastor:***

*Saludos fraternales desde el Dpto. Nacional de Misiones (DNM). Muchas gracias por tomarse unos minutos endescribir brevemente las actividades que realiza el portador de esta evaluación, la cual nos ayudará a saber en qué etapa de su preparación ministerial se encuentra el interesado, basado en los objetivos detallados más abajo. Recuerde que su participación en las actividades locales y distritales de Misiones, además del Retiro Nacional del GPM son fundamentales en la proyección del cumplimiento de su llamado misionero. Muchas gracias por su colaboración y fiel apoyo. ¡Que el Señor le bendiga ricamente!*

### DETALLE DE OBJETIVOS GENERALES DEL INTEGRANTE DEL GPM:

(Por favor, marque con una "X" lo que corresponda)

### **OBJETIVOS ECLESIASTICOS Y MINISTERIALES:**

- El hermano/a, ¿desarrolla un ministerio en la Iglesia Local? SI  NO
- El hermano/a, ¿es miembro del Dpto. de Misiones de su Iglesia? SI  NO
- El hermano/a, ¿asiste regularmente a las actividades de su Iglesia? SI  NO
- El hermano/a, ¿diezma y ofrenda fielmente en su Iglesia? SI  NO
- El hermano/a, ¿ofrenda fielmente para las Misiones? SI  NO
- El hermano/a, ¿ha progresado espiritual y ministerialmente en su Iglesia? SI  NO
- ¿Participa activamente en las reuniones de Misiones de su zona o distrito? SI  NO

**Por favor, responda brevemente:**

¿Qué ministerio desarrolla dentro de la iglesia?

¿Tiene capacitación teológica o está adquiriéndola? (Mencione la institución y los años cursados.)

¿Qué participación tiene en la promoción de Misiones en su iglesia? (marque con una X)

MUY ACTIVO \_\_\_\_\_ ACTIVO \_\_\_\_\_ POCO \_\_\_\_\_ NO PARTICIPA \_\_\_\_\_

¿Ha participado activamente en la fundación de una obra, célula u hora feliz? SI  NO   
Otro: \_\_\_\_\_

¿Lo recomendaría para su continuidad en el GPM? SI  NO

Si su respuesta es negativa, por favor, explíquenos el por qué a través del correo electrónico que figura al pie.

Muchas gracias por su tiempo y esfuerzo, ¡lo valoramos mucho!

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

\_\_\_\_\_  
**Firma del Pastor**

**Datos de contacto:**

E-mail: [gpm@dnmargentina.org](mailto:gpm@dnmargentina.org)

WhatsApp: 11 2793-9630 (solo texto)