

## Presbiterio Peninsular A. R. INFORME PASTORAL

1. **Nombre del pastor** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

2. **Nombre de la iglesia, congregaciones y misiones en que ministra, número de miembros, status pastoral y período ministerial (marque con x)**

	# de Miembros	Estatus ministerial	Período ministerial
Iglesia: _____	_____	<input type="checkbox"/> llam. <input type="checkbox"/> com. <input type="checkbox"/> ofic.	Inició: __/__/__/ Termina __/__/__/
Congregación: _____	_____	<input type="checkbox"/> llam. <input type="checkbox"/> com. <input type="checkbox"/> ofic.	Inició: __/__/__/ Termina __/__/__/
Congregación: _____	_____	<input type="checkbox"/> llam. <input type="checkbox"/> com. <input type="checkbox"/> ofic.	Inició: __/__/__/ Termina __/__/__/
Misión: _____	_____	<input type="checkbox"/> llam. <input type="checkbox"/> com. <input type="checkbox"/> ofic.	Inició: __/__/__/ Termina __/__/__/
Misión: _____	_____	<input type="checkbox"/> llam. <input type="checkbox"/> com. <input type="checkbox"/> ofic.	Inició: __/__/__/ Termina __/__/__/

3. **Frecuencia con que se ministra la comunión, frecuencia de las visitas pastorales/ministeriales, frecuencia de reunión consistorial/directiva**

	Comunión (Santa Cena)	Visita Pastoral	Reunión Consist./Directiva
Iglesia: _____	cada: _____	_____	cada: _____
Congregación: _____	cada: _____	cada: _____	cada: _____
Congregación: _____	cada: _____	cada: _____	cada: _____
Misión: _____	cada: _____	cada: _____	cada: _____
Misión: _____	cada: _____	cada: _____	cada: _____

4. **Temas de predicación anual 2015**

Enero _____	Julio _____
Febrero _____	Agosto _____
Marzo _____	Septiembre _____
Abril _____	Octubre _____
Mayo _____	Noviembre _____
Junio _____	Diciembre _____

5. **¿Se añadieron nuevos miembros en el 2015? ¿Cuántos?** \_\_\_\_\_ **Varones** \_\_\_\_\_ **Damas** \_\_\_\_\_ **Niños bautizados en el 2015** \_\_\_\_\_

**6. ¿Qué ministerios hay en tu comunidad de fe, cuándo realiza sus actividades y cuándo te reúnes con los directivos/coordinadores?**

MINISTERIO:	¿Hay?	Realiza sus actividades:	Te reúnes con los líderes:
Escuela de Formación Cristiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	cada: _____	cada: _____
Soc. Femenil	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	cada: _____	cada: _____
Soc. Esfuerzo Cristiano	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	cada: _____	cada: _____
Ministerio Infantil	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	cada: _____	cada: _____
Ministerio de Varones	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	cada: _____	cada: _____
Otro: _____		cada: _____	cada: _____
Otro: _____		cada: _____	cada: _____
Otro: _____		cada: _____	cada: _____
Otro: _____		cada: _____	cada: _____
Otro: _____		cada: _____	cada: _____

**7. ¿Tienes devocional diario? ¿Qué libro devocional usas? ¿Qué método/estructura devocional usas?**

\_\_\_\_\_

**8. ¿Tienes día de descanso? ¿Qué día es? ¿Cuál es tu rutina de esparcimiento o recreación?**

\_\_\_\_\_

**9. Información Familiar / Nombre de Esposa e Hijos y cumpleaños:**

	Nombre	Cumpleaños	Aniversario de Bodas:
Esposa	_____	_____	_____
Hijo(a)	_____	_____	
Hijo(a)	_____	_____	
Hijo(a)	_____	_____	
Hijo(a)	_____	_____	

**10. ¿Qué estrategias de trabajo pastoral realizas para fomentar la asistencia a las actividades de la iglesia (cultos, estudios, reuniones de ministerios, visitas etc)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. ¿Qué estrategias realizas en tu ministerio pastoral para fomentar buenas y edificantes relaciones entre tu grey?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_