

## Formulario de Posición (Standing) 2023

De acuerdo con El Diseño de la Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo), las Regiones son responsables de revisar y certificar la posición ministerial de todo el clero discípulos ordenados y comisionados cada año. Cuando la región reconoce su posición, su nombre aparece en el Anuario oficial y Directorio de la Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo) para el año siguiente. Es importante saber que el Anuario es el documento principal que utiliza el IRS para verificar la posición ministerial, y por lo tanto, su elegibilidad para las exclusiones del subsidio de vivienda. Otro valor clave: no puede ingresar en el proceso de Búsqueda y Llamado sin posición. La posición refleja que usted es "responsable y actualizado con" los criterios denominacionales requeridos para mantener su certificación eclesiástica.

Por favor llene la información de abajo. Los elementos con un asterisco rojo son obligatorios, y el formulario no será enviado si alguno se deja en blanco. Recibirá un correo electrónico con sus respuestas una vez que el formulario haya sido presentado. Si no recibe un correo electrónico (¡asegúrese de revisar su carpeta de correo no deseado!), comuníquese con la Oficina Regional por correo electrónico: [regionaloffice@fldisciples.org](mailto:regionaloffice@fldisciples.org)

Su formulario Posición no está completo hasta que haga clic en "Enviar" al final del formulario. Si el formulario no envía o si no recibe un correo electrónico de confirmación, es posible que haya dejado un elemento requerido sin respuesta. Verifique eso antes de volver a enviar y/o comunicarse con la Oficina Regional.

Por favor elija uno: \*

Estoy presentando mi Renovación Anual para Posición Ministerial (Standing)

Estoy bajo el cuidado de la Comisión del Ministerio

Me estoy presentando para la Transferencia de Posición Ministerial

Primer Nombre \* \_\_\_\_\_

Segundo Nombre \* \_\_\_\_\_

Apellido \* \_\_\_\_\_

Nombre de Esposo/a – Pareja \* \_\_\_\_\_

Dirección Primaria \* \_\_\_\_\_  
(Calle) (Apt)

2da línea dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado / Provincia / Región \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica (Email) \* \_\_\_\_\_

Teléfono primario \* \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \* \_\_\_\_\_

En el ORDEN DEL MINISTERIO de la Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo) en Florida, sirvo como:

\_\_\_\_ Ordenado/a por los Discípulos de Cristo (liste la región y la fecha de ordenación en los próximos dos campos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Ordenado/a por otra denominación (liste la denominación, fecha de ordenación reconocida y posición en los siguientes dos campos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Comisionado/a por la Iglesia Cristiana (DOC) en Florida

Región de Ordenación o Denominación en la que fue ordenado/a \_\_\_\_\_

Fecha de ordenación o fecha de ordenación reconocida y posición certificada \_\_\_\_\_

Actualmente sirvo como: (liste todo lo que corresponda): \*

\_\_\_\_ Capellán

\_\_\_\_ Ministro/a de una congregación Discípulos en la Región de Florida

\_\_\_\_ Ministro/a asociado/a

\_\_\_\_ Ministro/a interino/a

\_\_\_\_ Ministro/a estudiantil

\_\_\_\_ Ministro/a Asociado/a Estudiantil

\_\_\_\_ Ministro/a no-parroquial

\_\_\_\_ Ministro/a de discípulos sirviendo a una congregación que no es de discípulos

\_\_\_\_ Ministro/a discípulos sirviendo a una organización de discípulos

\_\_\_\_ Ministro/a de Consejería

\_\_\_\_ Otro empleo pero predicando

\_\_\_\_ Ministro/a jubilado/a pero aún activo

\_\_\_\_ Ministro/a jubilado/a e inactivo

Otro: \_\_\_\_\_

Nombre(s) de la Congregación/Institución en la que sirvió y fecha de inicio y/o fechas de finalización: \_\_\_\_\_

Dirección(es) de la Congregación/Institución a la que sirve: \_\_\_\_\_

Sitio web de la congregación/institución \_\_\_\_\_

La Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo) busca ser una iglesia antirracista pro-reconciliadora. Para ese fin, buscamos mantener una comprensión de la diversidad de

servidores que están dirigiendo a la iglesia en varios ministerios. Por favor marque la(s) opción(es) étnica(s) apropiada(s) para usted.

- Afroamericano/a
- Asiático/a
- Nativos/as americanos/Primeras Naciones
- Haitiano/a
- Hispano/a
- Isleño/a del Pacífico
- Medio este
- Descendencia europea
- Otro

Si seleccionó Otro para la(s) opción(es) étnica(s), comparta más información aquí.

---

He revisado y cumpliré con el Código de Ética Ministerial de la Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo). [Si necesita revisar, el formulario se puede encontrar en <http://www.fldisciples.org/ministerial-life.html>] \*

Si /  No

Seré un/a ministro/a fiel sirviendo dentro y apoyando a la Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo). [Si necesita revisar las Calificaciones personales para la Orden del Ministerio, un enlace para los Fundamentos Teológicos y las Políticas y Criterios para la Ordenación del Ministerio están publicados en [www.fldisciples.org](http://www.fldisciples.org) y puede leer la Sección II.A.2] \*

Si /  No

La certificación para el ministerio requiere participación en "programas de estudio, crecimiento y renovación" [Fundamentos Teológicos y Políticas y Criterios para el Ordenamiento del Ministerio: Sección II.F.2.b.ii] En el último año, he participado en: (marque TODAS las que correspondan) \* (Un mínimo de dos (2) son necesarios para continuar posición.)

- Retiro Espiritual Personal
- Asamblea General
- Reunión del Distrito
- Convención Hispana del Sureste
- Asamblea de Obra Hispana
- Experiencia de Campamento de la Iglesia Discípulos
- Servicio activo en comisiones/comités/juntas General y/o Regional
- Evento de transformación
- Retiro del clero
- Convocación Nacional
- Retiros/taller(es) en The Retreat en Silver Springs
- Asamblea NAPAD

- Retiros/Taller(es) en otros centros de conferencias/campamentos DOC
- Talleres a través de seminarios DOC o ministerios generales DOC
- Cursos de Seminario - por favor especifique abajo

---

Otras oportunidades de educación continua en las que participé el año pasado:

---

He completado Adiestramiento de Límites (Boundary Training) en los últimos 5 años. (Por favor envíe el certificado para esto si aún no lo ha hecho.) \*

Si /  No

Fecha Completado \_\_\_\_\_

He realizado formación en diversidad y/o antirracismo/pro-reconciliación. (Por favor envíe el certificado para esto si aún no lo ha hecho.) \*

Si /  No

Fecha Completado \_\_\_\_\_

Describa desafíos y/o alegrías particulares en su ministerio: (Máximo 500 palabras)

---

---

---

¿Cómo podemos nosotros (La Región de Florida) ser de mayor apoyo para usted, su familia o su congregación/ministerio? (Máximo 500 palabras)

---

---

---

Identifique las formas en que está involucrado con la Iglesia Regional y General y los ministerios ecuménicos. (es decir, sirviendo en la Comisión del Ministerio, Consejo de Liderazgo, comités). (Máximo 200 palabras)

---

---

---

Sugiera educación continuada para el crecimiento creativo en temas ministeriales que apoyarían su ministerio: (Máximo 500 palabras)

---

---

---

La Posición (Standing) para los ministros/as en servicio activo continúa mientras el ministro/a lo haga e informe lo siguiente: "...Mantiene relaciones con la Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo) incluyendo membresía participante en una congregación reconocida en la comunidad de residencia o ministerio activo donde sea factible."

[Fundamentos Teológicos y Políticas y Criterios para la Ordenación del Ministerio, Sección II.F.2.b.iii]

Soy miembro/a de (indique la congregación y la ubicación): \*

---

---

La información en este formulario se compartirá con la Comisión del Ministerio para la revisión de la posición ministerial y con el Equipo Regional de Apoyo Pastoral para brindar cuidado pastoral.

**ÚLTIMO PASO:**

Al enviar este formulario, expreso mi deseo de continuar con mi Posición (Standing). La sumisión también indica que he revisado y me adheriré al Código de Ética Ministerial y los Fundamentos Teológicos y Políticas y Criterios para la Ordenación del Ministerio de la Iglesia Cristiana (Discípulos de Cristo).

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

<b>REGIONAL OFFICE USE ONLY:</b>	
User Name:	
Date Received:	
Date Processed in CDM:	
Date Uploaded to COM Dropbox:	
Missing Information:	
Notes:	
<b>COMISSION ON MINISTRY:</b>	
Review Date:	
Reviewed By:	
Notes: Approved or Not Approved:	
If not approved: Explain	