

FICHA NACIONAL DE PASTORES BAUTISTAS UNAPAB



FOTO

01. REGISTRO ÚNICO N° :

Llenado por Secretaría UNAPAB

02. NOMBRE COMPLETO :

03. FECHA DE NACIMIENTO :

04. LUGAR DE NACIMIENTO :

05. R.U.N. :

06. NACIONALIDAD :

07. ESTADO CIVIL :

ANTECEDENTES GENERALES

08. DIRECCIÓN	NOMBRE CALLE/AVDA	NÚMERO	COMUNA	REGIÓN

09. TELÉFONO CASA :

10. TEL. TRABAJO :

11. TEL. MOVIL :

12. CORREO ELECTRÓNICO :

13. NOMBRE DE TRABAJO SECULAR :

ANTECEDENTES FAMILIARES

14. NOMBRE DEL CONYUGE :

15. FECHA DE LA BODA :

16. N° DE HIJOS :

17. **Ficha Información Hijos**

Nombre Completo	Edad	Educación	Observación
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			

Educación: Prebásica – Básica – Media – Superior – Egresado. | Observación: Indique alguna situación digna de tener en cuenta para estos fines.

ANTECEDENTES PASTORALES

18. PASTOR PROBANDO PASTOR ORDENADO PASTOR JUBILADO

19. PASTOR TIEMPO COMPLETO PASTOR ASESOR PASTOR BIVOCACIONAL

20. AÑOS DE MINISTERIO* :

21. IGLESIA DE ORDENACIÓN :

22. FECHA DE ORDENACIÓN :

23. INDIQUE LAS IGLESIAS/MISIONES DONDE HA PASTOREADO.

NOMBRE IGLESIA	REGIÓN	PERIODO: AÑOS**
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		

*desde su ordenación. ** por ejemplo (del 1992 – hasta 2000)



ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y OTROS



24. ESTUDIOS BÍBLICO-TEOLÓGICOS FORMALES:

CURSO/GRADO	INSTITUCIÓN	AÑO CALENDARIO CURSADO
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		

25.- ESTUDIOS ACADÉMICOS NO BÍBLICO-TEOLÓGICOS

CURSO/GRADO	INSTITUCIÓN	AÑO CALENDARIO CURSADO
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		

26.- APTITUDES Y CONOCIMIENTOS

Indique aptitudes y conocimientos adquiridos afines al servicio pastoral:

27.- SOSTENIMIENTO PASTORAL: Encierre en un círculo su sostenimiento pastoral (sueldo líquido) que recibe por concepto de su servicio pastoral:

- a) Menos de \$276.000.- b) \$276.000.- a \$399.999.-
 c) \$400.000.- a \$549.999 c) \$550.000 a \$749.999.- e) \$750.000 o más.

28.- LEYES SOCIALES: Marque las alternativas que retrata su actual estado, independiente de quien es su empleador. (sólo pastores activos – no jubilados)

- Se realiza impositores de leyes sociales a su nombre: SI ___ NO ___

- Cuál es su sistema de salud: ___ FONASA (Indique tramo: ___) ___ ISAPRE: ¿cuál? _____

29.- ECONOMÍA DEL HOGAR: Encierre en un círculo que alternativa retrata su actual estado.

a) Soy el/la único/a que aporlo con el sostén económico familiar.

b) Mi esposo(a) también recibe ingresos mensuales para el sostenimiento familiar.

c) Otros en mi familia aportan a la casa.

d) Alternativa B y C

e) Ninguna de las anteriores. Indique cuál es su situación: _____

30.- CASA / HABITACIÓN: Encierre en un círculo que alternativa retrata su actual estado.

a) Cuento con casa propia b) Casa propia pagando dividendos. c) Casa arrendada.

d) Casa en comodato (casa pastoral) e) Vivo en casa de familiares.

31.- VINCULO LABORAL PASTORAL:

a) Estoy con contrato con la UBACH/CEBACH

b) Estoy apoyando de manera libre con un aporte que me da la iglesia

c) Tengo contrato personal con mi iglesia local o con uno de sus integrantes.

d) Ninguna de las anteriores. Indique cuál es su situación: _____

INDICACIONES GENERALES

- Al llenar los datos de la presente ficha de incorporación, estos serán resguardados para uso exclusivo de la directiva UNAPAB, con la finalidad de crear programas y proyectos que busquen desarrollar, con mayor conocimiento, el crecimiento de todos/as los/as pastores/as. Por consiguiente, **estos datos no serán usados de manera pública.**
- Al llenando esta ficha, usted recibirá (previa confirmación de su URPAB) el certificado oficial de acreditación pastoral nacional de la UNAPAB, donde se adjuntará a ella, su número único del REGISTRO NACIONAL DE PASTORES BAUTISTAS (UNAPAB), del cual podrá utilizar con total libertad en sus propios documentos oficiales para congregaciones, asociaciones y otras organizaciones denominacionales o interdenominacionales, organismos no gubernamentales, estamentos públicos y/o privados.

CONCENTIMIENTO PERSONAL

Por medio del presente consentimiento yo: _____,

RUN: _____, autorizo a la secretaría de la Unión Nacional de Pastores Bautistas, a usar los datos proporcionados en la presente ficha, sólo para los fines propios de ésta institución pastoral colegiada.

Al firmar, autorizo a la **UNAPAB** para incorporarme al REGISTRO NACIONAL DE PASTORES BAUTISTAS DE LA UNIÓN NACIONAL DE PASTORES BAUTISTAS DE CHILE.

Fecha: ___/___/_____

Firma del Titular: _____ -