

AUTORIZACIÓN PARA CURSO JOSUÉ

(Favor de leer, llenar y firmar cuidadosamente)

(Si es discípulo o asistente lo deberá llenar su líder, si es líder lo llenará su supervisor, si es supervisor, lo llenará su pastor. Deberá recabar la firma de cada uno)

Cuernavaca, Mor., a ____ de _____ del 20__

Pastor: _____ Zona (Redil): _____

Autoriza a _____ para tomar el Curso Josué,
al llenar los siguientes requisitos:

Requisitos	Contestar SÍ o NO
Convertido desde hace más de 9 meses	
Fiel a los cultos dominicales	
De zona (Miércoles)	
Reuniones de oración	
Fiel al grupo familiar	
Con buen testimonio	
Ha ganado para Cristo al menos un alma	
Está discipulando a otros	
Bautizado en agua	
Bautizado en el Espíritu Santo con la evidencia de hablar en otras lenguas.	
Apto para enseñar a otros	
Fiel con sus diezmos y ofrendas.	
Casado por lo civil	
Por la Iglesia	
Hijos en sujeción.	
Si es soltero con buen testimonio en su familia, escuela y/o trabajo.	
Trabajando o estudiando actualmente.	
Cursos 1, 2 y 3 debidamente aprobados.	

_____ Nombre y firma del líder	_____ Nombre y firma del Supervisor	_____ Nombre y firma del Pastor
-----------------------------------	--	------------------------------------