

INFORMACIÓN DE CONTACTO (hacer a máquina o imprima):

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado / País: _____ Código postal: _____

Teléfono durante el día: _____

Teléfono móvil: _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Por qué le gustaría servir en el ministerio de niños?

¿Cómo lo criaron de niño?

¿Alguna vez ha sido acusado, condenado o declarado culpable de un delito, ya sea delito menor o delito grave (incluyendo pero no limitado a cargos relacionados con drogas, abuso infantil, otros delitos de violencia, robo o violación de vehículos de motor)? ___No

Si en caso afirmativo, sírvase explicar detalladamente:

¿Alguna vez ha estado expuesto a un incidente de abuso o negligencia infantil? ___No

Si es así, ¿cómo te sentiste sobre el incidente?

Estoy de acuerdo en que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Por favor devuelva la solicitud completa a:

Amy Vanterpool Fax: 281-499-4679
Children's Ministry Email: TCM@texascogop.org
1803 Lauren Place
Missouri City, TX 77489