

## Solicitud de Ayudante Menor

Ministerio de Niños  Awana

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

Numero de Padre/Guardian #: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Todo ayudante menor deber tener doce años o más)

\_\_\_\_\_  
Mes / Día / Año

### Declaración de Fe

¿Crees que Jesús es el Hijo de Dios? ¿Que Él te ama y vino a dar su vida por ti? ¿Que murió y resucitó?

Sí, creo esto y he tomado la decisión de seguir a Jesucristo

\_\_\_\_\_  
Firma de ayudante menor Fecha

¿Estás dispuesto a ayudar en el ministerio de niños o jóvenes, mostrando amabilidad y cuidado hacia los niños y ayudando a los líderes adultos?

Marque la casilla para Sí

¿Te comprometerás, a por lo menos, una semana al mes en que te presentarás *fielmente* para ayudar, o si no puedes asistir en la semana prevista, que llamarás al administrador o administradora del ministerio?

Marque la casilla para Sí

### Padres/Guardian: Por favor de firmar abajo

Estoy consciente y acepto que mi hijo sea voluntario regularmente en el ministerio de niños o jóvenes. Sé que puedo comunicarme con el (los) coordinador (es) en cualquier momento con inquietudes o preguntas.

\_\_\_\_\_  
Firme de Padre/Guardian Fecha