

## Forma Demográfica

Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

1. ¿Su iglesia tiene servicios en inglés, español o bilingües?
2. ¿El pastor es bi-vocacional? Si la respuesta es sí, ¿qué otro trabajo desempeña y dónde?
3. Por favor seleccione los ministerios que desempeña su iglesia:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grupo de alabanza                   | <input type="checkbox"/> Escuela Dominical    Número promedio Esc. Dom.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Varonil                             | <input type="checkbox"/> Escuela Bíblica de Vacaciones                         |
| <input type="checkbox"/> Femenil                             | <input type="checkbox"/> Programa de Niños                                     |
| <input type="checkbox"/> Grupo de jóvenes                    | <input type="checkbox"/> Programa de Niñas                                     |
| <input type="checkbox"/> Grupo de adolescentes               | <input type="checkbox"/> Deportes  |
| <input type="checkbox"/> Servicio entre semana               | <input type="checkbox"/> Grupo(s) de Hogar                                     |
| <input type="checkbox"/> Programas de Evangelismo            | <input type="checkbox"/> Programa de misiones                                  |
| <input type="checkbox"/> Programa de servicio a la comunidad | <input type="checkbox"/> Programa de Discipulado                               |

Su iglesia está compuesta por:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hispanos _____% (PORCENTAJE APROX.) | <input type="checkbox"/> GenZ o menor (0-25 años) _____% | <input type="checkbox"/> 1era. Generación Inmigrante _____% |
| <input type="checkbox"/> Anglos _____%                       | <input type="checkbox"/> Milenios (26-40 años) _____%    | <input type="checkbox"/> 2 da. Generación Inmigrante _____% |
| <input type="checkbox"/> Afroamericanos _____%               | <input type="checkbox"/> GenX (41-56) _____%             | <input type="checkbox"/> 3ra. Generación Inmigrante _____%  |
| <input type="checkbox"/> Otros _____%                        | <input type="checkbox"/> Otros (mayor de 57) _____%      | <input type="checkbox"/> Otra _____%                        |

4. ¿Su iglesia tiene alabanza tradicional, contemporánea o ambas?
5. ¿Su iglesia tiene reunión el domingo por la tarde?
6. ¿Qué tan seguido su iglesia tiene reunión de negocios?

Número de diáconos ordenados en su iglesia: \_\_\_\_\_

Número de diáconos líderes: \_\_\_\_\_

¿Su iglesia participa en el compañerismo o asociación local?

No  Si ¿cuáles? \_\_\_\_\_

¿Su iglesia está afiliada a alguna convención estatal o nacional?

No  Si ¿cuáles? \_\_\_\_\_