



**ENCUESTA DE RECOPIACION DE DATOS  
PARA UN PLAN PERSONALIZADO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de quien completa el formulario: \_\_\_\_\_

Relación con la persona participante: \_\_\_\_\_

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*Por favor complete las siguientes preguntas del participante:*

1. ¿En qué ministerio, o actividad desea participar en la vida de la iglesia ahora?
  
2. ¿Tiene permiso o está autorizado para compartir la información con los líderes de los ministerios, con el ánimo de apoyar su labor? (si es necesario, indique los nombres de las personas que pueden recibir esta información)

Sí

No

3. Escriba las fortalezas, dones, u otras actividades que disfruta realizar:
  
4. Cada persona tiene áreas de fortalezas y desafíos. ¿Cuáles son los desafíos?