



2025

Cooperación de la iglesia

Informe Anual

American Baptist Churches USA

Nombre de la región: _____

Por favor proporcione la información solicitada como sea posible. Nuestra denominación se beneficia al tener información actual y precisa sobre nuestras iglesias. Gracias por su participación!

INFORMACIÓN DE LA IGLESIA

Nombre de la iglesia _____

PIN: _____ EIN: _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Dirección de ofrendas: _____

Teléfono: _____ FAX: _____

Correo electrónico: _____

Página web: _____

Año de incorporación: _____ Año de Fundación: _____

Año en que se unió a ABC: _____ Origen étnico: _____

Por favor devuelva el formulario completo entre el 30 de

March 31, 2026

a la siguiente dirección:

**ABC Information Systems
American Baptist Mission Center
PO Box 851
Valley Forge PA 19482-0851**

O POR FAX AL:

610-768-2275

¡Gracias por su cooperación!

AFILIACIÓN DENOMINACIONAL

Por favor enumere las otras denominaciones donde su iglesia es miembro.

Nombre: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

MEMBRESIA

(Introduzca los datos a partir del fin de año 2024.)

Número total de miembros: _____

Miembros activos: _____

Miembros inactivos: _____

MIEMBROS GANADOS POR:

Bautismo _____

Carta _____

Otros _____

MIEMBROS PERDIDOS POR:

Defunciones _____

Carta _____

Otros _____

PROMEDIO DE ASISTENCIA SEMANAL

(Introduzca los datos a partir del fin de año 2024.)

ADORACIÓN:

Culto de la mañana _____

Combinar si más de uno.

Culto de la tarde _____

Si se realizan al menos dos veces al mes.

ESCUELA DOMINICAL:

Pre escolar _____

Escuela primaria _____

Jóvenes _____

Jóvenes adultos _____

Adultos _____

Misiones no ABC:

Incluyan misiones locales y proyectos de la comunidad. Si es doble alineado, incluir cantidades a otras denominaciones.

\$ _____

Iglesia total ingresos:

Incluyan ingresos recibidos de todos los recursos, incluyendo también contribuciones de misión. No incluya préstamos.

\$ _____

Total de gastos locales:

Incluyan todo lo que su iglesia y sus organizaciones gastaron durante el año, como salarios y beneficios, los pagos de hipoteca, etcetera... NO incluyan contribuciones de misión, traslados o dotación de fondos.

\$ _____

PERSONAL ADMINISTRATIVO ACTUAL

Por favor enumere las personas profesionales dentro de su iglesia. Si un individuo ha dejado de ser empleado, por favor proporcione los detalles junto a la fecha final.

Identificación
del liderazgo

Nombre

Posición

Fecha de ini

Fecha de
finalización

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Por favor firme la forma completa y haga revisar y firmar también al Pastor y al Secretario de la iglesia. Este documento de cada iglesia es importante en los archivos de ABC. Ayuda a verificar la relación y cooperación denominacional de su iglesia en futuros casos legales (por ejemplo, demostrando su relación ABC para recibir una herencia).

Firma de la persona que llene el formulario: _____

Nombre y cargo de la persona que llene el formulario: _____ Fecha: _____

Firma del Pastor: _____ Fecha: _____

Firma del Secretario: _____ Fecha: _____