

(LADO UNO)
FORMATO DEL CUESTIONARIO
DE SEGURIDAD
CUESTIONARIO DE SEGURIDAD

Hola, me llamo _____ soy de _____.

Estamos tratando de determinar el concepto religioso de las personas que viven en esta comunidad y estamos haciendo una breve encuesta.

I. ¿Quiere usted ayudarnos con sus conceptos al responder a cinco breves preguntas? (1) Si (2) No	<input type="checkbox"/> 4
II. ¿A que grupo religioso o iglesia pertenece usted? (01) Bautista (08) Luterana (02) Católica (09) Mormona (03) Iglesia Cristiana (10) Metodista (04) Ciencia Cristiana (11) Prebisteriana (05) Congregacional (12) Pentecostal (06) Episcopal (13) Ninguna (07) Judío (14) Otra (Anote el nombre del otro Grupo.)	<input type="text"/> 5 6
III. ¿A que iglesia local asiste usted? (1) _____ (2) Ninguna	<input type="checkbox"/> 7
IV. ¿Con qué regularidad asiste a la iglesia? (1) Cada Semana (2) Con regularidad (3) Pocas Veces (4) Nunca	<input type="checkbox"/> 8
V. ¿Si usted muriera hoy, estaría seguro de ir al cielo? (1) Si (2) Espero que si (3) No	<input type="checkbox"/> 9
VI. Si usted muriera hoy y se presentara delante de Dios y El le preguntara, "¿Por qué debo dejarle entrar al cielo?" ¿Cuál sería su respuesta? (Anote las mismas palabras de la persona)	<input type="checkbox"/> 10
Con esto termina el cuestionario. Sus respuestas son muy interesantes, Muchas gracias por su ayuda.	
El Evangelio y el Testimonio (1) Si (2) No (3) No pregunté ¿Me permite unos minutos más de su tiempo, para que pueda compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted saber también? (Después de presentar el evangelio, anote la dirección y la fecha de la cita para el seguimiento.)	<input type="checkbox"/> 11

(LADO UNO)
FORMATO DEL CUESTIONARIO
DE SEGURIDAD
CUESTIONARIO DE SEGURIDAD

Hola, me llamo _____ soy de _____.

Estamos tratando de determinar el concepto religioso de las personas que viven en esta comunidad y estamos tratando de hacer una breve encuesta.

I. ¿Quiere usted ayudarnos con sus conceptos al responder a cinco breves preguntas? (1) Si (2) No	<input type="checkbox"/> 4
II. ¿A que grupo religioso o iglesia pertenece usted? (01) Bautista (08) Luterana (02) Católica (09) Mormona (03) Iglesia Cristiana (10) Metodista (04) Ciencia Cristiana (11) Prebisteriana (05) Congregacional (12) Pentecostal (06) Episcopal (13) Ninguna (07) Judío (14) Otra (Anote el nombre del otro Grupo.)	<input type="text"/> 5 6
III. ¿A que iglesia local asiste usted? (1) _____ (2) Ninguna	<input type="checkbox"/> 7
IV. ¿Con qué regularidad asiste a la iglesia? (1) Cada Semana (2) Con regularidad (3) Pocas Veces (4) Nunca	<input type="checkbox"/> 8
V. ¿Si usted muriera hoy, estaría seguro de ir al cielo? (1) Si (2) Espero que si (3) No	<input type="checkbox"/> 9
VI. Si usted muriera hoy y se presentara delante de Dios y El le preguntara, "¿Por qué debo dejarle entrar al cielo?" ¿Cuál sería su respuesta? (Anote las mismas palabras de la persona)	<input type="checkbox"/> 10
Con esto termina el cuestionario. Sus respuestas son muy interesantes, Muchas gracias por su ayuda.	
El Evangelio y el Testimonio (1) Si (2) No (3) No pregunté ¿Me permite unos minutos más de su tiempo, para que pueda compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted saber también? (Después de presentar el evangelio, anote la dirección y la fecha de la cita para el seguimiento.)	<input type="checkbox"/> 11

(LADO UNO)
FORMATO DEL CUESTIONARIO
DE SEGURIDAD
CUESTIONARIO DE SEGURIDAD

Hola, me llamo _____ soy de _____.

Estamos tratando de determinar el concepto religioso de las personas que viven en esta comunidad y estamos tratando de hacer una breve encuesta.

I. ¿Quiere usted ayudarnos con sus conceptos al responder a cinco breves preguntas? (1) Si (2) No	<input type="checkbox"/> 4
II. ¿A que grupo religioso o iglesia pertenece usted? (01) Bautista (08) Luterana (02) Católica (09) Mormona (03) Iglesia Cristiana (10) Metodista (04) Ciencia Cristiana (11) Prebisteriana (05) Congregacional (12) Pentecostal (06) Episcopal (13) Ninguna (07) Judío (14) Otra (Anote el nombre del otro Grupo.)	<input type="text"/> 5 6
III. ¿A que iglesia local asiste usted? (1) _____ (2) Ninguna	<input type="checkbox"/> 7
IV. ¿Con qué regularidad asiste a la iglesia? (1) Cada Semana (2) Con regularidad (3) Pocas Veces (4) Nunca	<input type="checkbox"/> 8
V. ¿Si usted muriera hoy, estaría seguro de ir al cielo? (1) Si (2) Espero que si (3) No	<input type="checkbox"/> 9
VI. Si usted muriera hoy y se presentara delante de Dios y El le preguntara, "¿Por qué debo dejarle entrar al cielo?" ¿Cuál sería su respuesta? (Anote las mismas palabras de la persona)	<input type="checkbox"/> 10
Con esto termina el cuestionario. Sus respuestas son muy interesantes, Muchas gracias por su ayuda.	
El Evangelio y el Testimonio (1) Si (2) No (3) No pregunté ¿Me permite unos minutos más de su tiempo, para que pueda compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted saber también? (Después de presentar el evangelio, anote la dirección y la fecha de la cita para el seguimiento.)	<input type="checkbox"/> 11

(LADO DOS)	
Dirección: (1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 12
Nombre (Favor de anotar en letra de molde)	
Dirección	
Ciudad Teléfono	<input type="checkbox"/> 13
(1) De nuestra ciudad (2) De otra ciudad	
Compromiso para la conservación:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 14
Día _____ Hora _____	
Futuras Visitas:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 15
¿Me permite visitarle otro día con algunos amigos, cuando podamos tener más tiempo y así compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted también saber?	
día _____ Hora _____	
Carta:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 16
Si me permite enviarle una carta que explica la manera como una persona puede llegar a saber que tiene vida eterna.	
Llamada Telefónicas Futuras:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 17
Me permite llamarle en un día o dos para compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted también saber.	
(Consiga por lo menos el primer nombre y el teléfono.)	
Invitación al Culto:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 18
Si le gustaría que nos acompañara al culto (Iglesia) un día de estos cuando pueda.	
(Mencione el día, la hora y el lugar del culto)	
Literatura:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 19
(Título) _____	
Contacto realizado:	
(1) En casa (2) En un lugar público (3) Por teléfono	<input type="checkbox"/> 20
Recibido en casa:	
(1) Antes de la encuesta (2) Antes de la presentación del evangelio (3) No	<input type="checkbox"/> 21
Los Resultados:	
(1) Acepto a Cristo (2) Rechazo (3) Ninguna decisión (4) Seguridad	<input type="checkbox"/> 22
Edad: (1) Niño (2) 12-17 (3) 18-24 (4) 25-40 (5) 40 +	<input type="checkbox"/> 23
Sexo:	
(1) Masculino (2) Femenino	<input type="checkbox"/> 24
Comentarios:	

* Ponga "T" teléfono. "V" Visita Personal	

(LADO DOS)	
Dirección: (1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 12
Nombre (Favor de anotar en letra de molde)	
Dirección	
Ciudad Teléfono	<input type="checkbox"/> 13
(1) De nuestra ciudad (2) De otra ciudad	
Compromiso para la conservación:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 14
Día _____ Hora _____	
Futuras Visitas:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 15
¿Me permite visitarle otro día con algunos amigos, cuando podamos tener más tiempo y así compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted también saber?	
día _____ Hora _____	
Carta:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 16
Si me permite enviarle una carta que explica la manera como una persona puede llegar a saber que tiene vida eterna.	
Llamada Telefónicas Futuras:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 17
Me permite llamarle en un día o dos para compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted también saber.	
(Consiga por lo menos el primer nombre y el teléfono.)	
Invitación al Culto:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 18
Si le gustaría que nos acompañara al culto (Iglesia) un día de estos cuando pueda.	
(Mencione el día, la hora y el lugar del culto)	
Literatura:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 19
(Título) _____	
Contacto realizado:	
(1) En casa (2) En un lugar público (3) Por teléfono	<input type="checkbox"/> 20
Recibido en casa:	
(1) Antes de la encuesta (2) Antes de la presentación del evangelio (3) No	<input type="checkbox"/> 21
Los Resultados:	
(1) Acepto a Cristo (2) Rechazo (3) Ninguna decisión (4) Seguridad	<input type="checkbox"/> 22
Edad: (1) Niño (2) 12-17 (3) 18-24 (4) 25-40 (5) 40 +	<input type="checkbox"/> 23
Sexo:	
(1) Masculino (2) Femenino	<input type="checkbox"/> 24
Comentarios:	

* Ponga "T" teléfono. "V" Visita Personal	

(LADO DOS)	
Dirección: (1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 12
Nombre (Favor de anotar en letra de molde)	
Dirección	
Ciudad Teléfono	<input type="checkbox"/> 13
(1) De nuestra ciudad (2) De otra ciudad	
Compromiso para la conservación:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 14
Día _____ Hora _____	
Futuras Visitas:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 15
¿Me permite visitarle otro día con algunos amigos, cuando podamos tener más tiempo y así compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted también saber?	
día _____ Hora _____	
Carta:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 16
Si me permite enviarle una carta que explica la manera como una persona puede llegar a saber que tiene vida eterna.	
Llamada Telefónicas Futuras:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 17
Me permite llamarle en un día o dos para compartir con usted como llegué a saber que tenía vida eterna y como lo puede usted también saber.	
(Consiga por lo menos el primer nombre y el teléfono.)	
Invitación al Culto:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 18
Si le gustaría que nos acompañara al culto (Iglesia) un día de estos cuando pueda.	
(Mencione el día, la hora y el lugar del culto)	
Literatura:	
(1) Si (2) No (3) No pregunté	<input type="checkbox"/> 19
(Título) _____	
Contacto realizado:	
(1) En casa (2) En un lugar público (3) Por teléfono	<input type="checkbox"/> 20
Recibido en casa:	
(1) Antes de la encuesta (2) Antes de la presentación del evangelio (3) No	<input type="checkbox"/> 21
Los Resultados:	
(1) Acepto a Cristo (2) Rechazo (3) Ninguna decisión (4) Seguridad	<input type="checkbox"/> 22
Edad: (1) Niño (2) 12-17 (3) 18-24 (4) 25-40 (5) 40 +	<input type="checkbox"/> 23
Sexo:	
(1) Masculino (2) Femenino	<input type="checkbox"/> 24
Comentarios:	

* Ponga "T" teléfono. "V" Visita Personal	