

Demande de transfert dénominationnel pour les ministres

ÉTAPES DE TRANSFERT :

1. Réception par le/la surintendant(e) de district de l'Église Wesleyenne de votre demande et de la documentation ci-dessous.
2. Approbation du/de la Surintendant(e) général(e) de l'Église Wesleyenne pour commencer le processus de transfert.
3. Examen par le conseil de développement ministériel du district.
4. Achèvement du cours sur l'histoire et la politique de la dénomination (ou d'autres cours exigés par la Division de l'Éducation et du Développement du Clergé).
5. Achèvement de la période minimale requise d'une année de service sous nomination du district de l'Église Wesleyenne.
6. Recommandation du conseil de développement ministériel du district de l'Église Wesleyenne et vote final d'approbation de la conférence de district pour recevoir le/la candidat(e).

INSTRUCTIONS DE CANDIDATURE :

Envoyez le formulaire de demande dûment rempli ainsi que les documents énumérés ci-dessous au/à la surintendant(e) de district de l'Église Wesleyenne du district dans lequel vous souhaitez être transféré(e). Les coordonnées des surintendants de district sont disponibles à l'adresse: <https://www.wesleyan.org/about/districts>.

- ☐ Une lettre de bonne réputation valide provenant de la dénomination ou du district de transfert.
- ☐ Une photocopie de votre certificat d'ordination (ou du certificat correspondant à votre niveau actuel de reconnaissance ministérielle)
- ☐ Une photocopie de votre carte ministérielle (le cas échéant) attestant que vous êtes un(e) ministre en règle.
- ☐ Des photocopies de tous les relevés de notes ou autres documents officiels relatifs à votre formation ministérielle.

Note: Les étapes ci-dessus constituent une version abrégée du processus destiné aux ministres accrédités souhaitant transférer leurs titres à l'Église Wesleyenne. Pour une liste plus complète des étapes, veuillez consulter les sections MMP-411 à MMP-416.

RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA CANDIDAT(E):

Nom _____

Genre _____ Date de naissance _____

District wesleyen que vous souhaitez rejoindre _____

Adresse e-mail _____

Adresse/Ville/État/Code postal _____

Téléphone portable _____ Téléphone professionnel _____

Statut ministériel actuel: Licencié(e) _____ Commissionné(e) _____ Ordonné(e)* _____

**Si vous êtes ordonné(e), indiquez la date de l'ordination _____ et le nom de la dénomination ou de l'association qui a délivré l'ordination _____*

Nombre d'années de ministère en tant que : ministre ordonné (ancien) _____
et/ou diacre

ordonné(e). _____

Raison du transfert vers l'Église Wesleyenne _____

Avez-vous déjà perdu vos titres ministériels ? _____

Si oui, veuillez fournir la(les) raison(s). _____

ÉNUMÉREZ LES DATES ET LES CIRCONSTANCES DES ÉLÉMENTS SUIVANTS :

Conversion _____

Sanctification entière _____

Appel au ministère _____

ÉDUCATION :

Indiquez tous les collèges/universités et/ou séminaires que vous avez fréquentés, ainsi que les diplômes obtenus :

Collèges/Universités et/ou Séminaires	Diplômes	Dates de fréquentation
---------------------------------------	----------	------------------------

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

DOSSIER MINISTÉRIEL :

Indiquez vos nominations ministérielles précédentes.

Église & Adresse	Poste	Dénomination	Dates
------------------	-------	--------------	-------

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

STATUT MATRIMONIAL :

☐ Marié(e) ☐ Jamais marié(e) ☐ Veuf/Veuve ☐ Divorcé(e) ☐ Remarié(e)

Le cas échéant, nom du/de la conjoint(e) _____

Date du mariage _____ Cellulaire du/de la conjoint(e) _____

Courriel du/de la conjoint(e) _____

Arrière-plan religieux _____ Profession _____

Éducation _____

Niveau de soutien au ministère _____

Si divorcé(e) et remarié(e), expliquez brièvement les circonstances _____

ENFANTS :

Nom(s)	Âge	Genre
--------	-----	-------

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

FOURNISSEZ DE BRÈVES DÉCLARATIONS DE VOTRE COMPRÉHENSION DES QUESTIONS DOCTRINALES CLÉS SUIVANTES :

Origine, autorité et exactitude des Écritures _____

Sainteté chrétienne _____

Sécurité du croyant _____

Les femmes dans le ministère _____

FOURNISSEZ UNE RÉFÉRENCE DE LA PART DU RESPONSABLE OFFICIEL DE VOS TITRES MINISTÉRIELS AINSI QU'UNE DEUXIÈME RÉFÉRENCE PROVENANT D'UN AUTRE DIRIGEANT DÉNOMINATIONNEL (GÉNÉRAL OU DE DISTRICT) :

Nom _____ Poste _____
Adresse _____
Téléphone professionnel _____ Téléphone portable _____

Nom _____ Poste _____
Téléphone professionnel _____
Office Phone _____ Téléphone portable _____

FORMULAIRE D'AUTORISATION ET DE DIVULGATION D'INFORMATIONS :

J'autorise l'Église Wesleyenne et ses représentants à contacter toute personne, organisation ou référence indiquée dans cette demande afin de confirmer les renseignements que j'ai fournis et/ou d'obtenir d'autres informations pertinentes me concernant. J'autorise toutes les personnes et organisations, y compris celles que je n'ai pas mentionnées, à divulguer toute information concernant mes qualifications, mon caractère et mon aptitude à servir comme ministre dans l'Église Wesleyenne. J'autorise l'Église à établir un rapport d'enquête sur le consommateur, à effectuer une vérification des antécédents criminels et à vérifier toute autre information que j'ai fournie. De plus, je renonce à tout droit que je pourrais avoir à la confidentialité. Je libère également de toute responsabilité toute personne ou organisation fournissant des informations, à l'exception uniquement de la communication d'informations sciemment fausses. J'ai lu cette renonciation et l'ensemble de la demande et suis pleinement conscient(e) de leur contenu. Je signe ce consentement librement et sans contrainte ni coercition.

Signature du demandeur _____
Nom en lettres moulées _____ Date _____

DISTRICT SUPERINTENDENT CERTIFICATION:

Instructions au district :

Signez et datez cette demande dans l'espace ci-dessous afin de certifier votre recommandation de ce(tte) candidat(e). Envoyez le formulaire de demande approuvé, accompagné de copies de tous les titres et relevés de notes, au/à la Surintendant(e) général(e) à l'adresse : transfer@wesleyan.org.

Après avoir vérifié les renseignements contenus dans cette demande ainsi que les titres ministériels et la bonne réputation du candidat, je recommande _____ pour approbation afin de commencer le processus de transfert vers l'Église Wesleyenne.

Signature du/de la Surintendant(e) de district

Date