

Semana Una

Lista de Revisión

SIMBOLOS PARA MARCAR

☒ Completo ☒ Completo con excepciones ☐ Parcialmente complete ☐ Incompleto

☐ **“Entiendo las expectativas en cuanto a los devocionales, la oración, las enseñanzas Edificadores de Fe, y los apuntes.”**

1 2 3 4 5 6 7 “Completé mi lectura Bíblica diaria y mi Diario”

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ “Completé mi tiempo de oración.”

Fin de semana ☐ “Asistí a una reunión principal de la iglesia (fin de semana)

Entre Semana ☐ y una secundaria (entre semana), llegué a tiempo, tomé asiento lo más al frente posible y tomé notas.”

☐ “He recitado mis versículo(s) para memorizar.”

☐ “He escuchado los Edificadores de Fe de esta semana y tomé notas.”

☐ “He llenado y entregado mi forma de Participación Ministerial.”

☐ “He participado en mi ministerio programado esta semana.”

☐ “He mantenido una vida piadosa.”

☐ “Me he mantenido alejado de distracciones y me he abstenido de sobrepasarme de las dos horas de medios seculares.”

☐ “He invitado al menos a una persona nueva a la iglesia.”

Nombre: _____

☐ “He invitado al menos a una persona nueva a OVS.”

Nombre: _____

☐ “He compartido “mi historia” con al menos una persona nueva.”

(Niveles 2-5 solamente) Tu testimonio **NIVEL 1 NO LO HACE**

Nombre: _____

Para el uso del Líder del Grupo:

1. En una escala de 1-10, ¿cuánto esfuerzo puso para el discipulado esta semana?
2. En una escala de 1-10, ¿cómo fue su actitud hacia el discipulado esta semana?
3. ¿Qué cambios hará esta semana para asegurarse de recibir todo lo que el Señor tiene para usted?