

ESTUDIO NACIONAL DEL MOVIMIENTO PROTESTANTE: COSTA RICA
AUSPICIADO POR
PROGRAMA LATINOAMERICANO DE ESTUDIOS SOCIORRELIGIOSOS (PROLADES)
OFICINA REGIONAL PARA AMERICA LATINA Y EL CARIBE
APARTADO 1524-2050, SAN PEDRO, COSTA RICA
(506) 283-8300; FAX 234-7682
Correo Electrónico: prolades@racsa.co.cr

CUESTIONARIO AL-#2: CONGREGACIONAL

1. Nombre de su denominación/asoc. de iglesias: _____
- 1.1 Siglas denominacionales: _____ [Clasificación religiosa por PROLADES: _____]
- 1.2 Ubicación de la Oficina Internacional (ciudad/país): _____
2. Nombre de la CONGREGACION: _____
3. Dirección: _____
Colonia/Barrio: _____ Distrito: _____
Cantón: _____ Provincia: _____
4. Dirección Postal (si no es la mismo de arriba):
[Apartado y Código Postal/Ciudad] _____
5. Teléfonos de oficina: _____ ; _____
6. Número de FAX de oficina/pastor: _____
7. Categoría de congregación [ponga "X"]: Iglesia (___); Misión (___); Campo (___)
8. Fecha de fundación de su congregación: _____ [año y mes]
[Nombre del Pastor fundador: _____]
9. ¿Cuántos miembros bautizados tienen ahora? _____ [mayores de 12 años]
(Fecha de estadísticas: _____)
10. ¿Cuántos miembros bautizados hubo hace 5 años? _____ [mayores de 12 años]
(Fecha de estadísticas: _____)
11. ¿Cuál es la asistencia normal al culto principal ahora? _____
(Fecha de estadísticas: _____)
12. ¿Cuál hubo la asistencia normal al culto principal hace 5-6 años? _____
(Fecha de estadísticas: _____)
13. ¿Cuál es la asistencia a la Escuela Dominical ahora (todas las edades)? _____
14. ¿Cuántos catecúmenos tienen ahora? _____ (mayores de 12 años)
15. ¿Cuántos simpatizantes tienen ahora? _____ (mayores de 12 años)
16. ¿Cuántas personas compongan la "comunidad eclesial total" de su congregación (incluyendo adultos, jóvenes y niños; miembros catecúmenos y simpatizantes; no importa la frecuencia de su asistencia a los cultos): _____
17. ¿Qué idiomas se usen en el culto principal?
- 17.1 ESPAÑOL (___) Horario del culto: _____; Asistencia normal: _____

17.2 OTRA* (___) Horario del culto: _____; Asistencia normal: _____

*[nombre del idioma usada: _____]

17.3 BILINGUE (___) Horario del culto: _____; Asistencia normal: _____

18. ¿Cuáles son los grupos étnicos u otras nacionalidades que forman parte de su congregación?
(Por ejemplo: mestizos, indígenas, chinos, nicas, antillanos, estadounidenses, etc.)

		POR	IDIOMA/
		NUMERO	NACIONALIDAD
		CIENTO	
18.1	Grupo principal: _____	/	/
18.2	Grupo segundo: _____	/	/
18.3	Grupo tercero: _____	/	/
18.4	Grupo cuatro: _____	/	/
18.5	Grupo cinco: _____	/	/

TOTALES: _____ 100%

19. ¿Cuántas "iglesias hijas" tienen ustedes? _____ [obras independientes]

Si hay, favor de llenar un cuestionario para cada una.

20. ¿Cuántas "misiones" tienen ahora? _____ [obras dependientes]

¿En que lugares? _____

21. ¿Cuántos "campos blancos" o centros de predicación tienen ahora? _____

22. Nombre del Pastor Gobernante: _____

23. Dirección postal del Pastor: _____

Código Postal/Ciudad _____ Provincia: _____

24. Teléfono del Pastor: _____ 25. Su FAX: _____

26. Nombre de la persona dando la información: _____

27. Puesto/Título de la persona dando la información: _____

28. Su teléfono: _____ 29. Su FAX: _____

30. Fecha de la entrevista/fecha de llenar el formulario: _____

31. COMENTARIOS/PREGUNTAS:

FAVOR DE DEVOLVER ESTE CUESTIONARIO A:

OFICINA INTERNACIONAL DE PROLADES
Apartado Postal 1524-2050, San Pedro, Costa Rica
Teléfono (506) 283-8300; FAX 234-7682
Correo Electrónico: prolades@racsa.co.cr

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION!

(última revisión: 29 de abril de 2000)