

Cuestionario de Actitud Religioso

1

¿Asiste usted a una iglesia local, mezquita, templo, o sinagoga? Sí No --- Si es así, ¿a cual?

2

Si es así, con que frecuencia asiste usted? Semanal Dos veces por mes o más Otro (y descríba):

3

Si es así, ¿por qué asiste?

4

¿Por qué cree usted que la gente no asiste a estos lugares de adoración?

5

Si usted estuviera buscando un lugar de adoración, ¿qué clase de cosas estaría buscando?

6

¿Has alguna vez tenido una experiencia espiritual* profundo? Sí No --- Si es así, describa, por favor:

*Conocimiento de una presencia espiritual; milagros o acontecimientos milagrosos; un encuentro emocional; una visión; etc.

7

¿Al morir usted, qué cree que le pasaría?

8

¿Me permite compartir con usted, brevemente, lo que la biblia dice de Dios y las realidades espirituales de vida y muerte? Sí [comparte el folleto con ellos] No [sigue con la siguiente pregunta]

9

¿Tiene usted alguna necesidades específica hoy que pudiermos orar? Sí No --- Si es así:

PARA USO DE LA OFICINA

Nombre

Teléfono

Dirección

Comentarios

Miembros del equipo

AM PM

Edad M F Soltero Casado Pregunta

Se dio folleto Leído Se oro Contact Salvación Reconsagración Folleto para continuar