

# Premios Journey de Everence



Solicitud de nominación

Nombre y apellido del nominado \_\_\_\_\_

*(Puede ser un individuo, una pareja, una familia o un grupo)*

Dirección \_\_\_\_\_

Calle

Localidad

Estado

Código postal/ZIP

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Congregación \_\_\_\_\_

Pastor \_\_\_\_\_

Representante de Everence (en caso de conocerlo) \_\_\_\_\_

*(Everence podría contactar al pastor y al representante del nominado como referencias.)*

En caso de nominar a un grupo: Persona de contacto \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Describe de qué maneras el nominado practica y modela un uso de los recursos y los dones inspirado en la fe (incluyendo sus finanzas). *(Nota: Estos premios son un reconocimiento a la mayordomía, no al servicio. Sin embargo, el servicio bien podría ser el resultado del recorrido de mayordomía del nominado. Si el nominado ha llevado a cabo un servicio a otros, sea específico al describir el modo en que este servicio se vincula claramente con la mayordomía.)*

Describe de qué manera el recorrido de mayordomía del nominado da el fruto de beneficiar la obra de Dios, a otros y al mundo.

Describe de qué manera el recorrido de mayordomía del nominado está inspirando a otros.

¿Alienta el nominado la mayordomía entre otros?  Sí  No  
En caso afirmativo, describa de qué manera ocurre esto.

¿Es el nominado miembro de Everence o está afiliado a Everence?  Sí  No  No lo sé

Brinde el nombre y apellido de un individuo que podría dar una referencia.

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

Relación con el nominado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Su nombre y apellido \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Relación con el nominado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Calle

Localidad

Estado

Código postal/ZIP

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Si lo desea, puede incluir comentarios abajo. Con gusto aceptaremos biografías de los nominados u otra información que pueda ser útil. Los nominados podrían ser contactados para conocer su información biográfica.

Podrá devolver esta solicitud hasta el 30 de abril a: Everence, Attn: Journey Awards, P.O. Box 483, Goshen, IN 46527. O envíela por correo electrónico a Kenda Mishler a [kenda.mishler@everence.com](mailto:kenda.mishler@everence.com).

**Everence**

1110 N. Main St.  
P.O. Box 483  
Goshen, IN 46527  
[everence.com](http://everence.com)

Teléfono gratuito: 800-348-7468  
T: 574-533-9511