

MEMBRESIA ACTUAL

DIRECCIONES PARA USAR ESTE FORMULARIO

Este reporte debe ser completado y mandado cada trimestre al Ministerio Hispano de Iglesias por email o correo:

Año:

PO BOX 1518 Landover, MD 20785

Trimestre:

membresia@ministerioaec.com

Fecha de Reporte:

Iglesia:	Nombre de Pastor:						
Dirección:							
Nombre de Secretario	(a):		Correo	Electrónico:			
MIEMBROS AÑADII	OOS:						
Nombre	Dirección	Fecha de Nacimiento	Sexo	Estado Civil	Fecha admitida	Admitido por:	Si por Bautismo,
Ultimo, Primero Por favor escribir legiblemente	Calle, Ciudad, Estado, Código Postal	MM/DD/YYYY	a. Hombre b. Mujer	a. Soltero b. Casado c. Viudo	como Miembro	a. Bautismo b. Profesión de Fe	nombre el Pastor Oficiante
				d. Divorciado e. Separado	MM/DD/YYYY	c. Carta d. Rebautizo e. Reclamado	¿Si por carta, de que Iglesia?
							que sgressius



Pagina No.	de	
Iglesia:		

MIEMBROS AÑADIDOS cont.:

Nombre	Dirección	Fecha de	Sexo	Estado Civil	Fecha	Admitido por:	Si por Bautismo,
Ultimo, Primero Por favor escribir legiblemente	Calle, Ciudad, Estado, Código Postal	Nacimiento MM/DD/YYYY	a. Hombre b. Mujer	a. Soltero b. Casado c. Viudo d. Divorciado e. Separado	admitida como Miembro MM/DD/YYYY	a. Bautismo b. Profesión de Fe c. Carta d. Rebautizo e. Reclamado	Bautismo, nombre el Pastor Oficiante ¿Si por carta, de
						c. reciumuo	que Iglesia?



MEMBRESIA ACTUAL

DIRECCIONES PARA USAR ESTE FORMULARIO

Este reporte debe ser completado y mandado cada trimestre al Ministerio Hispano de Iglesias por email o correo:

PO BOX 1518 Landover, MD 20785 membresia@ministerioaec.com

Trimestre:	Año:		Fecha de Report	e:		
Iglesia:	Nombre de Pastor:					
Dirección:						
Nombre de Secretario(a):		Correo	Electrónico:			
MIEMBROS DESPEDIDOS:						
Nombre Completo Ultimo, Primero Por favor escribir legiblemente	Fecha de Nacimiento MM/DD/YYYY	Sexo a. Hombre b. Mujer	Fecha en que fue Despedido como Miembro MM/DD/YYYY	Removido por: a. Carta b. Fallecimiento c. Apostasía d. Desaparecido	¿Si por carta, a que Iglesia fue?	



Pagina No.	de	
Iglesia:		

MIEMBROS DESPEDIDOS cont.:

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Sexo	Fecha en que fue	Removido por:	¿Si por
Ultimo, Primero Por favor escribir legiblemente	MM/DD/YYYY	a. Hombre b. Mujer	Fecha en que fue Despedido como Miembro MM/DD/YYYY	a. Carta b. Fallecimiento c. Apostasía d. Desaparecido	carta, a que Iglesia fue?
				d. Desaparecido	