MINISTERIO HISPANO
DE IGLESIAS, Allegheny East Conference
ADVENTISTAS DEL SEPTIMO-DIA

MEMBRESIA ACTUAL

DIRECCIONES PARA USAR ESTE FORMULARIO
Solamente necesita poner la fecha admitida como Miembro si fue en el año corriente. Este reporte debe ser completado y mandado al Ministerio Hispano de Iglesias por email o correo:

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

Fecha de Reporte:

Iglesia: Nombre de Pastor:

Dirección de Iglesia:

Dirección de Envío de Iglesia:

Nombre de Secretario(a): Correo Electrónico:

MIEMBROS DE IGLESIA:

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

MINISTERIO HISPANO
DE IGLESIAS, Allegheny East Conference
ADVENTISTAS DEL SEPTIMO-DIA

Pagina No. _____ de _____

Iglesia: _____

MIEMBROS DE IGLESIA cont:

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