1. **Nombre(s):**

1. **Edad:**  **Nacionalidad:**
2. **Lugar y Fecha de nacimiento:**  **En:**
3. **Nombre de Padres:**
4. **Abuelos Paternos:**
5. **Abuelos Maternos:**
6. **Estado Civil:**  **Fecha Boda Civil:**

**Según Acta No:**  **Del Libro No:**  **Que lleva la Oficialía:**

**del Registro Civil en:**

1. **Contrajo matrimonio eclesiástico en la IECE el día:**

**Lugar de matrimonio eclesiástico en la IECE:**

1. **Nombre de esposa(o):**
2. **Cuántos hijos y sus nombres:**
3. **Lugar y fecha de Bautismo:**  **En Fecha:**
4. **Por quién fue bautizado:**
5. **Fecha en la que recibió la Promesa del Espíritu Santo:**

**Bajo la imposición de manos del Presbiterio:**

1. **Puestos desempeñados en la iglesia:**
2. **Cambios de Domicilio:**
3. **Domicilio actual:**
4. **Teléfonos:**
5. **Email:**
6. **Profesión / Oficio1:**

**Profesión / Oficio2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FECHA** |  | **LA COMISIÓN** |