



FORMULARIO DE ADMISIÓN A NUESTRO PRIMER ENCUENTRO DEL 1 AL 3 DE JUNIO 2015

Centro Cultural Casa de la Poesía, Calle Muralla #63 entre Oficios e Inquisidor, Centro Histórico de
La Habana Vieja, La Habana, Cuba

CUPO LIMITADO

DATOS PERSONALES:

NOMBRE:
(Apellidos) (Nombres)

NOMBRE SACERDOTAL:

SEXO:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

DIRECCIÓN POSTAL:

.....

TELÉFONO (WHATSAPP):/.....

CORREO ELECTRONICO:

FACEBOOK:

RELIGIÓN: SOCIEDAD:

TEMPLO/CUERPO DE AFILIACIÓN:

ESTATUS ESPIRITUAL: (Iniciado/ No Iniciado):

LUGAR(ES) Y FECHA(S) DE INICIACIÓN(ES):

.....

NOMBRE Y CIUDAD DE SU MAYOR (PADRINO O MADRINA ESPIRITUAL):

CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN ESPIRITUAL DE SU ESTATUS RELIGIOSO O SACERDOTAL:

.....

REFERENCIAS

NOMBRE:

TELÉFONO:/.....

TESTIMONIO:

.....Por la presente doy fe que la información
proporcionada arriba es correcta y acepto las reglas y regulaciones de la Confederación de Hispanophones de la tradición Orisa/
Ifá.....

FIRMA O NOMBRE Y FECHA.....

ÚNICAMENTE PARA USO INTERNO DEL CONSEJO DE SACERDOTES Y SACERDOTISAS DE LA CONFEDERACIÓN DE
HISPANOPARLANTES DE LA TRADICIÓN ORISA/ IFA:

Comentarios y recomendaciones de los sacerdotes y sacerdotisas del comité organizador:

.....

Nombre:Estatus:Fecha y Firma:

Junta directiva comentario final:

Nombre:

Fecha: