



Iglesia Pentecostal Unida de Colombia

Registro de Miembros

FOTO

CONGREGACIÓN _____ DTO. N° _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD. NUIP _____ T.I _____ C.C _____ NÚMERO _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____

NIVEL DE ESCOLARIDAD. PRIMARIA _____ SECUNDARIA _____ TÉCNICO _____ TECNÓLOGO _____ SUPERIOR _____

OTRO _____ ¿CUÁL? _____

OCUPACIÓN ACTUAL _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____

TELÉFONOS. FIJO _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO (ACTUAL Y VIGENTE). _____ @ _____

ESTADO CIVIL. SOLTERO(A) _____ CASADO(A) _____ a) POR NOTARÍA _____ b) POR LA IPUC _____

VIUDO (A) _____ DIVORCIADO (A) _____ Si su caso es el último, indicar si pasó por el Tribunal Eclesiástico de la

IPUC. SI _____ NO _____. Si su respuesta es sí, que concepto le dieron:

FAVORABLE _____ DESFAVORABLE _____. (ADJUNTAR)

NOMBRE DE CONYUGE _____

NÚMERO DE HIJOS _____ NOMBRES 1- _____

2- _____ 3- _____

FECHA DE BAUTISMO. DÍA _____ MES _____ AÑO _____ CIUDAD _____

PASTOR QUE LO BAUTIZÓ _____

FECHA RECEPCIÓN ESPÍRITU SANTO. DÍA _____ MES _____ AÑO _____

CARGOS EN LA IGLESIA LOCAL _____

OBSERVACIONES DEL PASTOR _____

FIRMA DEL CREYENTE

FIRMA DEL PASTOR

NOTA PARA EL CREYENTE. En caso de que usted se traslade a otra congregación, por favor solicite además de la carta del pastor, copia de este formato de membresía para que repose en los archivos de la nueva congregación donde asistirá.