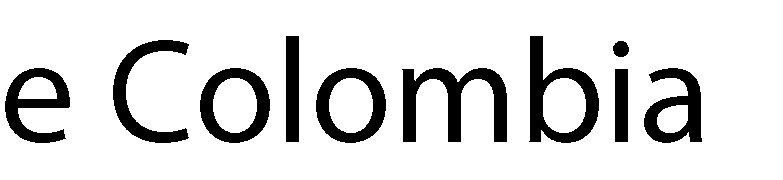
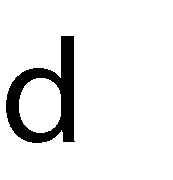
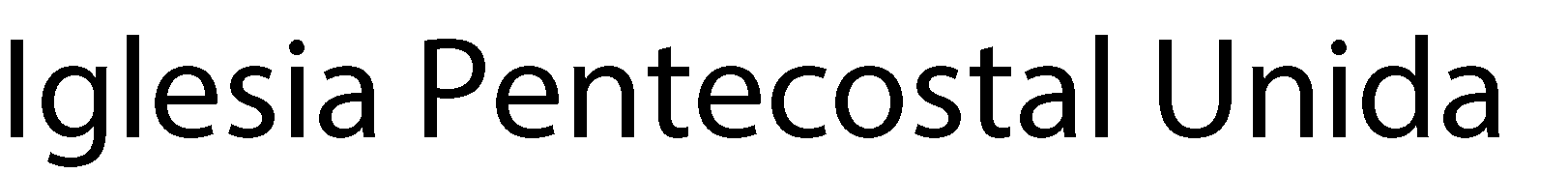
CONGREGACIÓN DTO. N° \_



FOTO

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 \_ \_ \_ \_

**\_ \_ \_**



**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.

# FIRMA DEL CREYENTE FIRMA DEL PASTOR