



MOVIMIENTO FAMILIAR CRISTIANO  
EQUIPO NACIONAL

## Baja de la Membrecía

FORMULARIO S - 07

Diócesis: \_\_\_\_\_

Base Parroquial: \_\_\_\_\_

Equipo Básico: \_\_\_\_\_

Matrimonio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono El: \_\_\_\_\_ Teléfono Ella: \_\_\_\_\_

Nivel del que se retiran: \_\_\_\_\_ Servicio que prestaban: \_\_\_\_\_

Motivo por el que se retiran: \_\_\_\_\_

Fecha de baja: \_\_\_\_\_ Baja temporal: \_\_\_\_\_ Baja Definitiva: \_\_\_\_\_

Coord. de Equipo de Promotores

Tesorero

Coord. de la Base Parroquial