



MOVIMIENTO FAMILIAR CRISTIANO
EQUIPO NACIONAL

Reporte de Baja de la Membrecía Juvenil

FORMULARIO SJ - 07

Diócesis: _____

Base Parroquial: _____

Grupo Juvenil: _____

Nombre del Joven: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nivel del que se retira: _____ Servicio que prestaba: _____

Motivo por el que se retira: _____

Fecha de baja: _____ Baja temporal: _____ Baja Definitiva: _____

Coord. Dpto. Juvenil

Tesorero

Coord. de la Base Parroquial