

CALIFICACIONES DE ORADORES E INTÉRPRETES

(Lean con atención *Instrucciones para evaluar oradores e intérpretes* [S-315i] antes de llenar este formulario).

Congregación: _____ (Nombre) _____ (Ciudad) _____ (Provincia o estado) Fecha: _____

		ENT	BOS	INT	OBSERVACIONES ACLARATORIAS ADICIONALES
Nombre:					
Fecha de nacimiento:					
Fecha de bautismo:	Raza:				
Teléfono fijo:	Sexo:				
Correo electrónico:	Celular:				
	Idioma:				
		ENT	BOS	INT	OBSERVACIONES ACLARATORIAS ADICIONALES
Nombre:					
Fecha de nacimiento:					
Fecha de bautismo:	Raza:				
Teléfono fijo:	Sexo:				
Correo electrónico:	Celular:				
	Idioma:				
		ENT	BOS	INT	OBSERVACIONES ACLARATORIAS ADICIONALES
Nombre:					
Fecha de nacimiento:					
Fecha de bautismo:	Raza:				
Teléfono fijo:	Sexo:				
Correo electrónico:	Celular:				
	Idioma:				

Nota: Envíen este formulario al superintendente de circuito y no a la sucursal.

Daniel Williams

Coordinador del cuerpo de ancianos

Superintendente de la reunión Vida y Ministerio

Consejero auxiliar u otro anciano