



Formulario de Membresía para Nuevos Miembros por Bautismo o Profesión de Fe

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Teléfono Móvil _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Nacimiento: _____ Hombre _____ Mujer _____
mes/día/año

Lugar de Nacimiento: _____ Idioma que habla _____

Por favor elija uno: Casado(a) _____ Soltero(a) _____ Divorciado(a) _____

Fecha de Bautismo: _____ Bautizado por (nombre del Pastor): _____

Fecha en que se acepto por Profesión de Fe _____ Aceptado por (nombre del Pastor) _____

Lugar del Bautismo/Profesión de Fe _____

Si es Menor de edad:

Grado _____ Nombre de la Escuela _____

Por favor incluir todos los miembros de la familia que viven bajo el mismo techo e indicar si son miembros de iglesia:

<u>Nombre</u>	<u>¿Miembro Bautizado (Si o No)?</u>	<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>Grado Escolar (Si es menor de edad)</u>
---------------	--------------------------------------	----------------------------	--

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Nombre de la iglesia en la que se reúne actualmente _____

Firma del secretario de la iglesia _____