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

Nombre_____

Dirección _____

Ciudad _____Estado _____Código Postal _____

Teléfono _____ Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Fecha de Cumpleaños _____ Varón _____ Hembra _____
mes/día/año

Por favor elija uno: Casado_____ Soltero_____ Divorciado _____

Fecha de bautizo _____Bautizado por (nombre del Pastor) _____

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

Lugar del bautismo/Profesión de Fe _____

Niño: Grado _____ Nombre de la escuela _____

Por favor incluya a todos los miembros de la familia que viven en el mismo hogar indicar si son miembros de iglesia:

Nombre	¿Miembro Bautizado?	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar

Nombre de la iglesia a la que esta persona se está uniendo _____

Firma del secretario de la iglesia _____