



Asociacion de Damas "Mensajeras del Señor"

Iglesia de Dios Pentecostal, M. I. – Región del Pacifico



Aplicacion para Lider Regional de Damas

INFORMACION DEL QUE RECOMIENDA	Iglesia localizada en:
	Nombre del Pastor
	Nombre de Presidenta:

SEGUNDA PARTE

DECLARACION DEL QUE RECOMIENDA	Como pastor de la Iglesia, en acuerdo con la Junta Local y previa consulta con la Directiva Local de Damas extendemos nuestra recomendación a favor de la persona mencionada en la siguiente parte de esta aplicación. Es para nosotros notorio el buen testimonio, y la Buena conducta como Miembro Activo de nuestra iglesia y de la sociedad, y llena los requisitos mencionados en el reglamento de la Asociación.
---------------------------------------	--

TERCERA PARTE

INFORMACION DEL APLICANTE A LIDERAZGO	Nombre Completo:	
	Dirección:	
	Teléfono: ()	Estudios Teológicos: Si [] No [] Si marco "SI" diga donde
	Años de Miembro	
	Bautizada en Espíritu Santo si [] no []	Estado Civil: [] Casada [] Soltera [] Viuda [] Divorciada
		Estado Migratorio: [] Ciudadana [] Residente [] Permiso [] Otros
	Posiciones que ha ocupado:	

CUARTA PARTE

DECLARACION DEL APLICANTE	Como aplicante para líder regional, me dispongo a participar en cualquier cargo regional para lo cual sea escogida y electa por la Asamblea Regional de Damas. De ser electa me comprometo a cumplir y hacer cumplir el Reglamento de tan digna Asociación de Damas Mensajeras del Señor. ASI ME AYUDE DIOS.
----------------------------------	--

QUINTA PARTE

CERTIFICACION	Firma del Pastor:	FOTO 2" X 2" (Tamaño Pasaporte)
	Firma Presidenta Local:	
	Firma del Aplicante:	

SEXTA PARTE

USO OFICIAL SOLAMENTE (NO ESCRIBA EN ESTA PARTE)

Recibida por: _____	Revisada por: _____	CALIFICA PARA LIDER REGIONAL SI [] NO [] Si se marco NO diga la razón _____
Titulo/ Cargo; _____	Titulo / Cargo: _____	
Fecha: ____/____/____	Fecha: ____/____/____	