



**MINISTERIO INTERNACIONAL CRISTIANO LOS GRANADOS**

**MIC LOS GRANADOS MEMBRESIA No. \_\_\_\_\_**

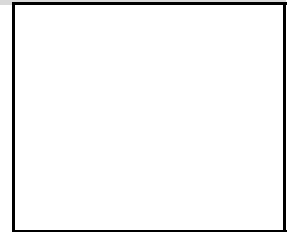
Col. Trejo 23 ave. "C" 12 Calle #170 S.O. Tels. 2558-5708 al 09 www.micgranados.org

emails: info@micgranados.org

cga41148@hotmail.com

**FORMATO DE INSCRIPCION DE MEMBRESIA**

Solicito muy repestuosamente a la SECRETARÍA NACIONAL DE MEMBRESIA de MIC LOS GRANADOS mi inscripción como miembro de esta institución para lo cual proporciono los siguientes datos



Registro de empleo Higuertropic: \_\_\_\_\_

Misión Cristiana Local a la que desea pertenecer: \_\_\_\_\_

Localidad : \_\_\_\_\_ Municipio : \_\_\_\_\_

Departamento : \_\_\_\_\_ Zona : \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Nº de Identidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estadi Civil:  Casado  Soltero  Divorciado  Viudo  Unión Libre

Nombre de la esposa: \_\_\_\_\_ Hijos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Telefono fijo: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

IHSS: \_\_\_\_\_ Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_

**DATOS PROFESIONALES**

Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_

Escuela Primaria: \_\_\_\_\_ Secundaria: \_\_\_\_\_

Superior: \_\_\_\_\_ Otros Cursos recibidos: \_\_\_\_\_

Cargos Públicos: \_\_\_\_\_

**DATOS EMPRESARIALES**

Negocio Propio:  Si  No

Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Actividad Principal: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**DATOS ESPIRITUALES**

Fecha de Ingreso a MIC LOS GRANADOS: \_\_\_\_\_

Cargos en MIC LOS GRANADOS ROCA FUERTE : \_\_\_\_\_

Actual: \_\_\_\_\_ Pasado: \_\_\_\_\_

Miembro Activo :  Ha asistido a un Seminario:

Quien lo invitó: \_\_\_\_\_

Iglesia a la que pertenece actualmente: \_\_\_\_\_

Pastor o Sacerdote encargado: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_

Cargos en su Iglesia: \_\_\_\_\_ Tiempo de Servicio: \_\_\_\_\_

Actual: \_\_\_\_\_ Pasado: \_\_\_\_\_

Que Tipo de Testimonio Tiene:

- Personal
- En Pareja o con hijos
- Alcoholismo
- Sanidad
- Cambio de Vida
- Perdón
- Drogadicción
- Prosperidad
- Otros

Dones Espirituales que ha recibido:

- Sanidad
- Profecía
- Servidor
- Milagros
- Lenguas
- Otros

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20