



MINISTERIO INTERNACIONAL CRISTIANO LOS GRANADOS

MIC LOS GRANADOS **MEMBRESIA No.** _____

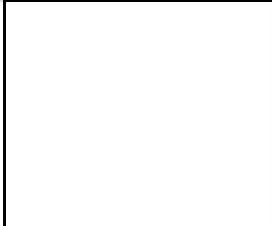
Col. Trejo 23 ave. "C" 12 Calle #170 S.O. Tels. 2558-5708 al 09 www.micgranados.org

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