

Solicitud de membresía – Impacto Bíblico

Fecha: _____

Nombre: _____ Cédula _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Ocupación: _____

Teléfono del trabajo: _____ Correo electrónico _____

Estado civil: Soltero/a Casado/a Unión libre

¿Se ha divorciado? Sí No

Nombre de su cónyuge: _____

Si tiene hijos, anote sus nombres y edad:

Por favor, escriba un breve testimonio acerca de su conversión a Cristo:

Para usted, ¿qué es el evangelio de Cristo?

Bautismo (fecha/lugar): _____

¿Cómo se enteró de nuestra iglesia? _____

¿Cuándo empezó a asistir? _____

¿Ha sido miembro o asistente regular en otra iglesia cristiana? Sí No

Nombre de la iglesia _____

Si salió de otra iglesia cristiana, explique las razones por las cuales salió.

¿Tiene antecedentes judiciales? Sí No

Si respondió sí, explique:

¿Ha leído nuestra Declaración de Fe? Sí No

¿Está de acuerdo con ella? Sí No

Anote cualquier inquietud acerca de nuestra Declaración de Fe:

¿Ha firmado el Pacto de Membresía? Sí No

¿Ha desarrollado un ministerio en otra iglesia? ¿En cuáles ministerios le gustaría servir?

Estudio de la solicitud

Realizado por: _____

Recomendamos que esta persona sea aceptada como miembro Sí No

Observaciones: _____
