

Aplicación de Membresía

Fecha _____
Mes-Día-Año

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono _____
Celular o Casa

Sexo _____
M/F

Estado Civil _____
Soltro(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

Fecha De Nacimiento _____
Mes-Día-Año

País de Nacimiento _____

Cuanto Tiempo tiene en la Iglesia Evangélica Bethel _____
Mes-Año

****Esta sección aplica para los casados****

Nombre de su Cónyuge _____ Fecha de Bodas _____

Fecha de Nacimiento de su Cónyuge _____
Mes-Día-Año

Asiste su cónyuge a la Iglesia Evangélica Bethel _____
Si/No

****Esta sección aplica para los que sus cónyuge no asisten a la Iglesia Evangélica Bethel****

Nombre de la Iglesia donde su cónyuge asiste _____

Fecha de Conversión al Evangelio _____
Mes-Día-Año

Historial en el Evangelio

Nombre de Iglesia donde se convirtió _____

Nombre del Pastor donde se convirtió _____

Es Bautizado en Agua _____
Si/No

Fecha de Bautismo _____
Mes-Día-Año

Nombre de Iglesia donde se Bautizo _____

****Marcar con una X a lo que aplica a usted****

Supervisor(a) de Sector _____ Ministerio de Alabanza _____

Líder de Bethel en Casa _____ Multimedia _____

Anfitrión(a) _____ Maestra _____

Servidor(a) _____ Estacionamiento _____

Nombre del Ministerio si no listado _____

Firma