



Distrito Hispano del Este de las Asambleas de Dios

Departamento de Misiones / Red de Plantación de Iglesias

213 Old Tappan Rd. Old Tappan, New Jersey 07675-7049

Tel: (201) 358-9074 Fax (201) 358-9295

www.redplantacioniglesias.org

FORMULARIO PARA AFILIAR UNA NUEVA OBRA

Sección:	Presbítero:	Fecha:
----------	-------------	--------

Nombre de la nueva obra:

Dirección:

Ciudad:	Estado:	Código Postal:
---------	---------	----------------

Correo Electrónico (E-mail):	Teléfono:
------------------------------	-----------

Dirección para recibir correspondencia, si es diferente a la de la obra:

Dirección:

Ciudad:	Estado:	Código Postal:
---------	---------	----------------

Correo Electrónico (E-mail):	Teléfono:
------------------------------	-----------

Nombre del Pastor u Obrero encargado de la obra:

Dirección:

Ciudad:	Estado:	Código Postal:
---------	---------	----------------

Teléfono:	Correo Electrónico (E-mail):
-----------	------------------------------

Nombre de la Secretaria (o):	Teléfono:
------------------------------	-----------

Año en que fue abierta esta obra: 20_____	¿Por iniciativa de quien se abrió la obra?
---	--

Si fue por una madre iglesia, indique el nombre de la iglesia y el Pastor:

Iglesia:	Pastor:
----------	---------

Dirección:

Ciudad:	Estado:	Código Postal:
---------	---------	----------------

Teléfono:	Correo Electrónico (E-mail):
-----------	------------------------------

¿Tiene la obra un local?	¿Pagan renta? _____ Indique si es: 1.) Semanal _____ 2.) Mensual _____
--------------------------	--

(Si no tienen local) ¿En qué lugar se congregan? Explique:

Employer Identification Number (EIN):

Estadísticas:

¿Cuántos miembros tienen?

Adherentes:

A prueba:

Niños:

¿Días de culto?

Domingo:

Lunes:

Martes:

Miércoles:

Jueves:

Viernes:

Sábado:

¿Escuela Dominical?

Promedio de asistencia:

Maestros:

Promedio de asistencia en los cultos entre semana:

Promedio de asistencia culto de domingo:

Ministerios:

Si hubo otro Pastor anterior, favor de escribir su nombre:

Comentarios:

Firma del Pastor / Obrero

Fecha

Firma del Presbítero

Fecha

Para Uso De La Oficina Solamente:

Fecha en que se recibe la aplicación:

Aceptada:

Rechazada:

Pendiente:

Año:

Trimestre:

1

2

3

4

Firma del Secretario/Tesorero Distrital

Fecha:

