



FOTO

COLOR

4 x 4

DATOS PERSONALES (completar con letra imprenta)

Nombres y Apellido _____
Fecha de Nacimiento _____ DNI N° _____
Dirección _____
Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____
Teléfono (incluir código de área) _____ Celular _____
Correo electrónico _____
Estado civil _____
Cargo que ocupa en la iglesia _____
Ciudad donde realizará promoción de Misiones _____

DATOS DEL PASTOR

Nombre y Apellido _____
Correo electrónico _____
Teléfono _____ Celular _____

DATOS DE LA IGLESIA

Dirección _____
Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____
Teléfonos _____ Denominación _____

COMPROMISO

- 1) Difundir la visión misionera en las iglesias, para que éstas puedan cumplir con su llamado de orar, dar e ir.
- 2) Asistir al Retiro anual de Promotores.
- 3) Realizar los Censos y Sondeos requeridos.
- 4) Enviar mis informes trimestrales a los Coordinadores.
- 5) Cursar los Seminarios de Capacitación para Promotores.

Acepto los deberes y responsabilidades que asumo (Marque con una x)

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Firma y aclaración del Promotor

Firma y aclaración del Pastor

Fecha

Enviar por correo electrónico a: asistente.rmn@dnmargentina.org o rmn@dnmargentina.org

SOLICITUD DE INGRESO A LA RMN