



**FRATERNIDAD CRISTIANA DE FE
IGLESIA INTERNACIONAL, INC.**
P.O. Box 35443
Tulsa OK 74153-0443

RENOVACION INTERNACIONAL DE ORDENACION 2007

Llenar todos los espacios y responder cada pregunta en letra imprenta o a máquina

Información Personal

Nombre _____ Correo electrónico _____
Teléfono de Casa _____ Teléfono de trabajo _____ Celular _____
Nombre de su esposo/a _____ Cumpleaños de su esposo/a _____ Fecha de aniversario _____

Información Personal de Correo

Dirección para el correo _____
Ciudad _____ Estado/ Provincia _____
Nación _____ Código Postal _____
Número de calle (si es diferente) _____
Por favor envíen me la correspondencia a: Casa Ministerio

Información del Ministerio

Nombre de la iglesia/ministerio _____ Teléfono _____
Dirección para el correo _____ Número de Fax _____
Ciudad _____ Estado/Provincia _____
Nación _____ Código Postal _____
Correo electrónico de la iglesia/ministerio _____ Página Red de la iglesia/ministerio _____

1. ¿Cuál es su responsabilidad y función actual en el ministerio? _____

2. ¿Asistió a las reuniones de FCF en el 2006? Sí No

3. ¿Ha contactado a los siguientes representantes en el 2006?

Representante Regional-Nombre _____ Sí No

Representante Relacional-Nombre _____ Sí No

4. ¿Lo ha contactado alguno de los siguientes representantes en el 2006? Sí No
 Representante Regional-Nombre _____ Sí No
 Representante de Relacional-Nombre _____ Sí No
5. ¿Ha cambiado la dirección de su ministerio en el 2006? Sí No
 Si es sí por favor explique: _____

6. ¿Ha contribuido su vida y visión con la visión de FCF Internacional en el 2006? Sí No
 ¿Cómo? _____

7. ¿Ha contribuido FCF Int'l a su vida y ministerio en el 2006? Sí No
 ¿Cómo? _____

8. ¿En el 2006, ha contribuido financieramente con la Fraternidad de Fe Cristiana Internacional? Sí No
 ¿En que área? _____

 Su firma

 Fecha

Cuotas de Renovacion

Envíe su forma y cuota de renovación a:
Faith Christian Fellowship Int'l Church, Inc.
PO Box 35443
Tulsa, OK 74153

No escriba en esta caja. Solamente para uso de la oficina

Aprobación de la Directiva _____ Fecha _____

Tarjeta se emitió _____ Fecha de espiración _____