

Foto

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Nombre (s): _____

1er. Apellido: _____ 2do. Apellido: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____

Estado, departamento o provincia de nacimiento: _____

Fecha de llegada a Suiza: ____/____/____ Status legal (tipo de permiso) _____

Estado Civil: _____ Título: _____

Nombre y apellido del esposo (a): _____

Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Número de hijos: _____ Se encuentran en Suiza? Si No

Nombre (s):	Fecha (s) de nacimiento:
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____

Dirección: _____ N° _____

Piso: _____ Apto: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ E-mail: _____

Tlf. Privado: _____ Natel: _____

(Datos para uso exclusivo de COPEIS)

Es usted pastor y/o líder activo.

Si No Desde que fecha _____ / _____ / _____

Denominación: _____

Nombre de su iglesia en Suiza: _____

Dirección de la iglesia: _____

Tiene carta de referencia de su anterior iglesia? Si No (si tiene debe entregar una copia)

Puede dar el nombre y el teléfono de tres siervos de Dios que puedan dar referencia de Ud? (por lo menos uno debe ser en Suiza).

Nombre y Apellido : _____ Teléfono: _____

Nombre y Apellido : _____ Teléfono: _____

Nombre y Apellido : _____ Teléfono: _____

Por medio de esta solicitud expreso mi deseo de ser miembro de la Confraternidad Pastoral Evangélica Iberoamericana en Suiza, aceptando la disciplina de la misma, la visión que Dios ha dado y comprometiéndome en guardar la unidad del cuerpo de Cristo.

_____ / _____ / _____ Firma del solicitante _____

*Esta solicitud será evaluada por la directiva de COPEIS. De ser aceptada se le entregará el reglamento y constitución de COPEIS en el cual encontrará las normas de disciplina y conducta de nuestra asociación; normas que están en el deber de cumplir cada miembro para el bienestar y buen funcionamiento del consejo. El solicitante debe entregar a la directiva del consejo la declaración de Fe y los estatutos de su iglesia.

A RELLENAR POR LA DIRECTIVA DE COPEIS

Solicitud recibida el: _____ / _____ / _____ Analizada el: _____ / _____ / _____

Observaciones: _____

Firmas autorizadas

presidente