



Sociedad Misionera Internacional

Iglesia Adventista del Séptimo Día

Movimiento de Reforma

ELECCIÓN DE OFICIALES DE UNIÓN / ASOCIACIÓN

(PARA SER ENVIADO A LA ASOCIACIÓN GENERAL / UNIÓN)

Nombre de la Unión Asociación: _____
Para el período de 2 años desde _____ hasta _____

SEDE

Dirección _____

Teléfono (favor incluir código del país) _____ FAX _____ eMail _____

DATOS RELATIVOS A LA ELECCIÓN

Fecha de las elecciones anteriores _____ Feligresía para esa fecha _____

Fecha de estas elecciones _____ Reunión Ordinaria Reunión Extraordinaria

Elecciones supervisadas por: _____

Número de delegados con derecho a voto _____ Feligresía a esta fecha _____

COMPOSICIÓN DE LA UNIÓN

La Unión esta compuesta de las siguientes Asociaciones y Campos M.: _____

_____ (más detalles en informe Composición de la Unión)

OFICIALES ELEGIDOS

PRESIDENTE _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

VICEPRESIDENTE _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

SECRETARIO _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

TESORERO _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIRECTOR DE COLPORTAJE _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIRECTOR DE OBRA MISIONERA _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIRECTOR DE JÓVENES _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIRECTOR DE EDITORIAL _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

NOMBRE DE LA EDITORIAL _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIÁCONO/DIRECTOR DE DORCAS _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIRECTOR DE SALUD _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIRECTOR DE EDUCACIÓN _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

AUDITOR 1 _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

AUDITOR 2 _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

COMITÉS

COMITÉ DE UNIÓN / ASOCIACIÓN

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | |

COMITÉ EJECUTIVO

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | |

COMITÉ DE FINANZAS

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | |

COMITÉ LITERARIO

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | |

COMITÉ DE SALUD

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | |

EN CASO DE OCURRIR ALGÚN CAMBIO, FAVOR NOTIFICAR A LA ASOCIACIÓN GENERAL / UNIÓN

DELEGADOS

Para: Unión Asociación General

1. _____	21. _____
2. _____	22. _____
3. _____	23. _____
4. _____	24. _____
5. _____	25. _____
6. _____	26. _____
7. _____	27. _____
8. _____	28. _____
9. _____	29. _____
10. _____	30. _____
11. _____	31. _____
12. _____	32. _____
13. _____	33. _____
14. _____	34. _____
15. _____	35. _____
16. _____	36. _____
17. _____	37. _____
18. _____	38. _____
19. _____	39. _____
20. _____	40. _____

DELEGADOS SUBSTITUTOS

1. _____	3. _____
2. _____	4. _____

COMENTARIOS

Lugar _____ Fecha _____

Firma del Presidente Firma del Secretario Firma del Supervisor