



Sociedad Misionera Internacional

Iglesia Adventista del Séptimo Día

Movimiento de Reforma

ELECCIÓN DE OFICIALES DE IGLESIA

(PARA SER ENVIADO A LA ASOCIACIÓN)

Iglesia localizada en _____ Para el año _____

ANCIANO / DIRECTOR _____ 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 _____

DIÁCONO _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono (prefijo / número) _____ FAX _____ eMail _____

DIRECTOR DE ESCUELA SABÁTICA _____ 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 _____

COMITÉ DE IGLESIA

1. _____ 5. _____

2. _____ 6. _____

3. _____ 7. _____

4. _____

OTROS OFICIALES DE IGLESIA (Añada otra hoja, si es necesario)

Cargo

Nombre

Firma del Anciano / Director de Iglesia

Firma del Secretario de Iglesia

Fecha