



# SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE CREDENCIALES

**IMPORTANTE:** 1. Es obligatorio solicitar una vez por año la credencial antes de la fecha de vencimiento.  
2. La fecha de vencimiento para solicitar la renovación de credencial es el 30 de SEPTIEMBRE de cada año.  
3. Para evitar vencimientos debe completar este formulario y enviarlo inmediatamente.  
4. Por favor use máquina de escribir o letra imprenta mayúscula clara.

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN REAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

OTRO TELÉFONO: \_\_\_\_\_

RANGO ACTUAL DE SU CREDENCIAL: PA ☐ MA ☐ ML ☐ MO ☐

MINISTERIO ACTUAL: \_\_\_\_\_

MIEMBRO DE LA REGIÓN N°: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_

SECCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PASTOR PRINCIPAL (si ud. no lo es): \_\_\_\_\_

SI ES PASTOR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA IGLESIA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DE LA IGLESIA: \_\_\_\_\_

SI NO ES PASTOR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA IGLESIA EN LA QUE ES MIEMBRO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DE LA IGLESIA: \_\_\_\_\_

¿HA DADO SUS DIEZMOS FIELMENTE? SI ☐ NO ☐¿ESTÁ DISPUESTO A CUMPLIR CON LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE LA UAD? SI ☐ NO ☐¿ESTÁ DE ACUERDO CON NUESTRA DECLARACIÓN DE FE? SI ☐ NO ☐¿PROCLAMA PÚBLICAMENTE ESTAS VERDADES DOCTRINALES? SI ☐ NO ☐

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

## PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA NACIONAL

APROBADO POR SECRETARÍA NACIONAL \_\_\_\_\_ APROBADO POR TESORERÍA NACIONAL \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_ FIRMA DEL SECRETARIO \_\_\_\_\_