UNION DE LAS ASAMBLEAS DE DIOS

CARTA PEDIDO DE ASCENSO

Fecha: ____/____/____

Señor Presidente de la Región Nº_____.

Quien suscribe, _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Calle: _____ Nº _____

Ciudad/Localidad: _____

Barrio/Villa (Tache lo que no corresponda): _____

Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfono: Código _____ Nº _____ e-mail: _____

Solicito se considere mi pedido de Ascenso de Credencial para:

☐ MINISTRO AUTORIZADO/A

☐ MINISTRO LICENCIADO/A (Adjunto Cert. Analítico de Estudios Teológicos)

☐ MINISTRO ORDENADO (Adjunto Cert. Analítico de Estudios Teológicos)

Mi actual credencial me fue otorgada en fecha: ____/____/____

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

DNI _____