

### Renovación de Afiliación

Nombre del Solicitante:

Dirección personal:  No.

Ciudad:  Provincia:  Código Postal:  País:

Teléfono:  Correo Electrónico:

Fecha de Nacimiento:  Documento de identidad:  No:

Estado Civil:

Nombre de la Esposa (o):  Fecha de Nacimiento:

Nombre de los hijos:

### Nuevos Logros Adquiridos

Estudios seculares:  Profesión:  Estudios teológicos:  Años:

¿Dónde cursó los estudios?  Título:

Soy:  Obispo  Pastor  Profeta  Maestro  Evangelista  Salmista  Obrero

Títulos:

Cursos:

Carrera:

¿Está dispuesto a realizar el Taller de orientación y Visión?  si  no

¿Está de acuerdo con la Doctrina de Asociación Aliento de Dios?  si  no

¿Conoce los Estatutos de la Asociación Aliento de Dios y sus Reglamentos Internos?  si  no

¿Está decidido a enviar ofrendas para plantación de Iglesias a la Sede Central?  si  no

Fecha:  Firma del solicitante:

Notas:

Firma de consentimiento de su pastor:  Nombre:

**Notas:** Esta aplicación es para ministros, pastores, evangelistas y otros. Tenga presente al llenar la aplicación que está hecha para diferentes ministros del evangelio y para diferentes naciones que hablan español.