

ENTRENAMIENTO DE TIEMPO COMPLETO EN CAACUPÉ, ETC-C —SOLICITUD—

(Llene todas las casillas, haga una marca donde aplique) Solicita ingreso para: (mm/año): _____

Favor de escribir legiblemente. Fecha de someter esta solicitud: _____ (dd/mm/año)

Nombre y apellidos:		Género: __Hno. __Hna.	iglesia local que envía:	
Dirección:		Teléfono:	Fecha de nacimiento:	Edad:
Ciudad/estado:		Teléfono celular:	¿Traerá un automóvil? __ Sí __ No	
País:		No. WhatsApp:		
# doc. identidad:		e-Mail:		
Nacionalidad:		Otros idiomas:	__Inglés __Chino __Portugués __Otro: _____	
Educación:	__Licenciatura __Ingeniería __Técnico superior		__Otro: Explique: _____	
	Años de estudio:			
Ocupación:		___¿Sirve tiempo completo? ¿Desde cuándo?:		

Fecha de salvación:	Fecha de bautismo:	Fecha en que llegó a la iglesia:	
La iglesia donde contactó la iglesia por primera vez:			
Áreas de servicio en la iglesia en las que ha participado:			
Entrenamientos previos en Anaheim, otros u otro ETC:			

Escriba N/A donde no tenga respuesta que aplique a las siguientes preguntas

Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Comprometido <input type="checkbox"/> Divorciado / Separado
---------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

APOYO FINANCIERO: Será sostenido económicamente por:	<input type="checkbox"/> Usted <input type="checkbox"/> La iglesia <input type="checkbox"/> Familia / Amigos <input type="checkbox"/> Otro: Explique: _____
-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Alguna otra información sobre el apoyo financiero:

Firma del solicitante: _____ **Fecha:** _____

Debe leer cuidadosamente las instrucciones para solicitar registro al Entrenamiento que están en nuestro sitio en la web. Luego, entregue a sus ancianos esta solicitud para que ellos le den su aprobación y llenen su recomendación. Después nos envía junto con esta solicitud: el Acuerdo de consagración y el Testimonio escrito.

Nombre y correo de los dos hermanos responsables que llenarán su Recomendación:

No escriba en esta caja (Para uso de la Oficina del ETC-C)

Aprobado por: _____	Fecha: _____
<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> CP/TC	

Pegue aquí adentro una fotografía reciente tamaño 2" x 2" (5 cm. x 5 cm.) (no más de 6 meses)