



**FORMULARIO DE ADIESTRAMIENTO
DESTACAMENTO DE
CLASE MUNDIAL**



INFORMACION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

IGLESIA: _____

LIDERAZGO: _____

DESTACAMENTO: _____ No. _____

NOMBRE DEL PASTOR: _____ Tel. _____

SECCION: _____ DISTRITO: _____

REGION: _____

EXPECTATIVAS POR LAS CUALES DESEA PARTICIPAR EN ESTE
ADIESTRAMIENTO:

INFORMACION MÉDICA

Sufre de alguna enfermedad: SI _____ NO _____

¿Cuál? _____

Tiene algún problema físico: SI ____ NO _____

¿Qué tipo? _____

Alguna alergia: SI ____ NO _____

Describirla: _____

Lugar y fecha: _____

FIRMA

FIRMA

SOLICITANTE

PASTOR

El día del evento debe presentar el formulario impreso y la boleta de depósito.