

DEPARTAMENTO DE LOS MINISTERIOS DE DAMAS DE LA IGLESIA DE DIOS PENTECOSTES
 Registracion del Grupo Local

Fecha _____

Nombre de la Iglesia _____

Direccion _____

Direccion

Ciudad

Estado

Codigo

Pastor/Esposa de Pastor _____

Correo electrónico

Directora de Damas _____

Nombre

Direccion

Telefono

Correo Electronico de la Directora _____

Secretaria _____ Tel. o correo electronico _____

Nombre

Su grupo ha sido puesto en orden (chartered) Si _____ No _____

Numero de miembros en su grupo _____

Nombre Correo Electronico Edad <18 19-40 41+

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Nombre	Correo Electronico	Edad	<18	19-40	41+
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					

Favor de enviar una copia de esto a la oficina distrital del Departamento de Damas junto con los cobros

