

Credencial de Diácono/Diaconisa de la Iglesia Local

Hoja de Solicitud

Por favor complete una hoja por cada diácono/diaconisa que solicite una credencial de diácono/diaconisa de la iglesia local y entregue a su pastor y secretario de iglesia para sus firmas. Se necesitan ambas firmas. Envíe su hoja completa a:

Southwest Region Conference
Attn: Ministerial Department
P. O. Box 226289 | Dallas, Texas 75203

Información del Diácono/Diaconisa

Primer Nombre:

Apellido:

Correo electrónico:

Número de teléfono de domicilio:

Número de teléfono de celular:

Dirección de domicilio

Dirección:

Dirección2:

Ciudad:

Estado:

C.P.:

Información Adicional

Sexo: Masculino

Femenino

¿Es usted actualmente un diácono/diaconisa elegido por la iglesia?

Sí

No

Nombre de la iglesia:

Nombre del Pastor:

Firma del Pastor:

Nombre del Secretario de Iglesia:

Firma del Secretario de Iglesia:

Local Church

Deacon/Deaconess Credential

Application Form

Please fill one complete form per deacon/deaconess requesting a local church credential and submit to your pastor and clerk for signatures. Both signatures are requested. Send your completed form to:

Southwest Region Conference
Attn: Ministerial Department
P. O. Box 226289 | Dallas, Texas 75203

Deacon/Deaconess Information

First Name:

Last Name:

Email Address:

Home Phone:

Cell Phone:

Home Address

Address:

Address 2:

City:

State:

Zip Code:

Other Information

Sex: Male

Female

Are you currently an elected deacon/deaconess of the church?

Yes

No

Church Name:

Pastor's Name:

Pastor's Signature:

Clerk's Name:

Clerk's Signature:
