



## Formulario de Transferencia de Miembros



Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de Cumpleaños \_\_\_\_\_ Varón \_\_\_\_\_ Hembra \_\_\_\_\_

Por favor elija uno: Casado \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia que se transfiere de: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor incluya a todos los miembros de la familia que viven en el mismo hogar:

Nombre	¿Miembro Bautizado?	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar
--------	---------------------	---------------------	---------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre de la iglesia a la que esta persona se está transfiriendo** \_\_\_\_\_

**Firma del secretario de la iglesia** \_\_\_\_\_