



# Formulario de Transferencia de Miembros



Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

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

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

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de Cumpleaños \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Varón \_\_\_\_\_ Hembra \_\_\_\_\_  
mes/día/año

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 \_\_\_\_\_