



Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc. Assembly of Christians Churches, Inc.

722 Prospect Avenue
Bronx, New York 10455
Teléfono (718) 665-8236 * Fax (718) 401-4990

RENOVACIÓN DE CREDENCIAL

Nombre y Apellidos: _____ No. de identificación de AIC ID: _____

Distrito\Campo Misionero: _____ Grado Ministerial: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado\País: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Hubo algún cambio de dirección? Sí No Género: Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento: __/__/____ Cédula de Identidad: _____
Mes Día Año

Color de Ojos: _____ Peso: _____ Estatura: _____

Iglesia en la cual es miembro: _____

Nombre del Pastor(a) Actual: _____ Fecha de solicitud: __/__/____
Mes Día Año

Mencione las funciones desempeñados en el Concilio, Departamentos, o Iglesia Local durante este año:

Nota: Todo miembro del Cuerpo Ministerial tiene que acompañar a esta aplicación la cantidad estipulada por el Comité Ejecutivo Central. Preferiblemente, cheque o giro postal a nombre de Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.

Firma del Solicitante

Firma del Pastor(a)

Firma del Supervisor del Distrito o Representante del Campo

(Para uso oficial del Comité de Credenciales y Conducta Ministerial)

Fecha de Renovación: __/__/____
Mes Día Año