

Iglesia Pentecostal Movimiento Evangelistico
A Dios Sea La Gloria
3552 Broadway Ave • New York NY 10031
Tel (646) 912-9503
Pastores Luis & Belkis Mercedes

Formulario de Bautismo

Instrucciones: Por favor llene completamente en tetra de molde. La información siguiente será usada para llenar su Certificado de Bautismo.

Información de Candidato para Bautismo

Fecha ____/____/____

Nombre completo del Candidato:

Nombre _____
(Como quiere que aparezca en su certificado)

Direccion _____ Apt #: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____ Teléfono: ____-____-____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad ____ Masculino () Femenino ()
(Mes/Día/Año)

¿Ha recibido el bautismo en el Espíritu Santo? Si () No ()

¿Esta usted tomando las clases de discipulado? Si () No ()

Fecha que comenzó a tomar las clases ____/____/____
(Mes/Día/Año)

Información y consentimiento de los padres (Complete solo si el candidato es menor de 18 años de edad)

Nombre completo de la madre _____ Tel.: _____

Nombre Completo del Padre _____ Tel.: _____

Doy consentimiento a mi Hijo(a) _____ para ser bautizado/a.

Firma del padre: _____ Fecha: (mes/día/año) _____

Firma de la madre: _____ Fecha: (mes/día/año) _____

Por favor entregue a la oficina este formulario completo con dos fotos 4X4 del candidato. Gracias.

Firma _____