



FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE FELIGRESÍA

Por la presente certificamos que _____, es miembro activo (feligrés) bautizado de la Iglesia Adventista del Séptimo Día de _____. Actualmente tiene _____ años de bautizado.

Asiste a los servicios de la Iglesia:

_____	Muy frecuentemente
_____	Frecuentemente
_____	Ocasionalmente
_____	Raramente
_____	Nunca

Durante este tiempo ha desempeñado en la iglesia local los siguientes puestos:

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

Al presente ocupa el puesto en la Iglesia de: _____.

Recomendamos a, _____ para ocupar el puesto vacante que solicita, por las siguientes características que le distinguen: _____

Atentamente,

Nombre del Pastor de Distrito

Nombre de Secretario/a de Iglesia

Firma del Pastor de Distrito

Firma de Secretario/a de Iglesia

Número de teléfono

Número de teléfono

Sello de Iglesia