



FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE FELIGRESÍA

Por la presente certificamos que el Sr. /Sra. _____ es un miembro activo (feligrés) bautizado de la Iglesia Adventista del Séptimo Día de _____. Tiene ____ años de bautizado. Durante este tiempo ha desempeñado en la iglesia los siguientes puestos:

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

Al presente funge como _____.

Recomendamos o no al Sr./Sra. _____ para ocupar dicha posición por _____.

Atentamente,

Nombre del Pastor de Distrito

Nombre de la Secretaria de Iglesia

Firma

Firma

Número de Teléfono

Número de Teléfono

(Sello de la Iglesia)