

POTOMAC CONFERENCE CORPORATION
REPORTE DE BAUTISMOS O PROFESION DE FE DEL PASTOR O SECRETARIA DE IGLESIA

Nombre: _____	Ocupación: _____
Dirección: _____	ESTUDIOS
Ciudad, Estado, Codigo Postal: _____	Si es estudiante escriba el: Grado Escolar: _____
Numeros de Teléfono: _____	Escriba el nombre de la Escuela Adventista: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Escriba el nombre de la Escuela No Adventista: _____
Iglesia de membresia: _____	Nacionalidad: _____
Nombre de Jefe de Familia: _____	
Correo electronico: _____	

Ministro Oficiante: _____	Iglesia: _____
Seleccione uno: <input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Re-Bautismo <input type="checkbox"/> Profesion de Fe	
Seleccione uno: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)	
Seleccione uno: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
FECHA DEL EVENTO: _____	EVENTO Y LUGAR: _____

ESTE REPORTE TIENE QUE SER RELLENADO POR LA SECRETARIA O PASTOR AL REPORTAR TODO BAUTISMO O PROFESION DE FE.
 ESTE REPORTE TIENE QUE SER RELLENADO DE INMEDIATO DESPUES DE CADA BAUTISMO O PROFESION DE FE
 Y SER ENVIADO A LA CONFERENCIA ENSEGUIDA O SER SOMETIDO EN EADVENTIST.

Potomac Conference 606 Greenville Avenue Staunton, VA 24401	PC2 / CEDA 5203 Manchester Drive Temple Hills, MD 20748	301-899-0012 540-886-0771 conferenceclerk@pcsda.org	Fax: 540-886-5734
---	---	--	-------------------