



932 BANK ST WATERBURY, CT 06708

Formulario de Inscripción / Registro

Complete este formulario con letra legible.

Información Personal

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Información Ministerial

Iglesia a la que asiste: _____

Nombre del pastor: _____

Dirección de la iglesia: _____

Teléfono del pastor o iglesia: _____ Años desde su conversión: _____

Tiempo asistiendo a esta iglesia: _____

Contacto de Emergencia

Nombre del contacto de emergencia: _____

Relación con el estudiante: _____

Teléfono: _____ Teléfono alterno: _____

Declaración y Firma

Declaro que la información proporcionada en este formulario es correcta y completa según mi leal saber y entender.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del pastor: _____ Fecha: _____

USO INTERNO

RECIBIDO: _____ FECHA: _____ ESTATUS: ☐ APROBADO ☐ PENDIENTE ☐ RECHAZADO