

Mt Zion United Methodist Church
Formulario de Datos de Nuevos Miembros
(Por favor, imprima)

Fecha _____

Apellido _____ Nombre _____ Inicial media _____

Dirección: Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigal postal _____

Teléfono: Casa _____ Movil _____ Trabajo _____

Dirección de correo electrónica: _____

Fecha de cumpleaños: Mes _____ Día _____ Año _____

Género: Masculino _____ Femenino _____

Estado civil: Solo _____ Casado _____ Divorciado _____ Apartado _____

Número de hijos _____

¿Alguna vez has sido bautizado?? Si' _____ No _____

Método de unión (marque uno)

Profesión de fe ___ (2) Membresía restaurado ___ (3) Preparatorio (niño) _____

(4) Transferencia desde UMC _____ Nombre _____

(5) Transferencia desde otra denominación _____ Nombre _____

En caso de emergencia, por favor notifique:: Nombre _____ relación _____

Información de contacto _____

Por favor, indique cualquier don, talento o interés que tenga:

_____, _____, _____

Por favor, indique los ministerios que le interesan::

Nurture: Niños _____ Juventud _____ Adultos jóvenes _____ Adultos Mayores _____ Oración _____

Outreach: Atletismo _____ Educación _____ Salud y Bienestar _____

Witness: Evangelismo _____ Comunicación _____ Hablar laico _____

Adorar: Acomodador _____ Coro _____ Equipo de baile de alabanza _____

Escuela Dominical _____ **Estudio Bíblico** _____

Mujeres Unidas en la Fe (Women United in Faith) _____ Hombres Metodistas Unidos (United Methodist Men) _____

Otros: _____