



LAS ASAMBLEAS DE DIOS DE BOLIVIA
CENTRO CRISTIANO DE ADORACIÓN Y FÉ "ROCA DE MI SALVACIÓN"
DEPARTAMENTO DE MISIONERITAS



KARDEX



- 1) Nombres y Apellidos : _____
- 2) Lugar y fecha de nacimiento : _____
- 3) C.I.: _____ Exp. _____ Teléfono: _____
E- mail _____
- 4) Nombre de Papá , Mamá o apoderado: _____
Papá ☐ Mamá ☐ Otros _____
- 5) Grado de instrucción académica:
Primaria ☐ Secundaria ☐ Universitario ☐ Nivel Superior ☐
- 6) Ocupación:
Trabaja ☐ No trabaja ☐ Solo estudia ☐
- 7) Grupo de Misioneritas al cual pertenece:

 ☐

 ☐

 ☐

 ☐

 ☐

 ☐
- 8) Cargo que desempeña en la Iglesia: _____
- 9) Lugar y fecha de bautismo en agua: _____
- 10) ¿Es bautizada en el Espíritu Santo? Si ☐ No ☐
- 11) Dirección de domicilio: _____
- 12) En caso de emergencia llamar al número: _____

La Paz, El Alto _____ de _____ 2022