|  |
| --- |
| CONFERENCIA DE WASHINGTON INFORME DE NUEVAS PERSONAS, EN SU IGLESIA POR:  BAUTISMO, PROFESIÓN DE FE, O TRANSFERENCIA |

**Nombre:**

**Dirección:**

**# Telefono/Email:**

**Jefe encargado (casa):**

**Nombre de familia:**

**Fecha de Nacimiento:**

**Nombre de su Iglesia:**

**Iglesia de donde viene (Transferencia de):**

**Nombre del Pastor que lo Bautizó:**

**Nombre de Secretaria/Email:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Selecione Uno:** | | | | **Selecione Uno:** | | | **Selecione Uno:** | | |
|  | **Bautismo**  **Profesion de Fe**  **Re-Bautismo**  **Transferencia de** | |  | **Soltero (a)**  **Casado (a)**  **Viodo (a)**  **Divorciado (a)**  **Separado (a)** | |  | **Hombre**  **Mujer** | |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **\*Fecha del Evento: \*Nombre del Lugar:**  **Si el bautismo/PdF ocurrió en otro lugar que no sea la iglesia local, incluya la fecha/lugar del evento original y la fecha en que el miembro fue votado como miembro de la iglesia.** | | | | | | | | |
| **El pastor o la secretaria de la iglesia debe hacer este reporte inmediatamente después del bautismo, profesión de fe o transferencia de membresía.  Envíe el formulario completo a la Oficina de la Conferencia de Washington por**  **Email:** [**Kaitlyn.Herman@wc.npuc.org**](mailto:Kaitlyn.Herman@wc.npuc.org)  **FAX: (253) 681-6009**  **MAIL: 32229 Weyerhaeuser Way S, Federal Way, WA 98001** | | | | | | | | |

**Tenga en cuenta que este formulario se puede completar en su computadora, y enviado a la dirección de correo electrónico mencionada anteriormente**