



ASOCIACIÓN INTERNACIONAL MUNA
EMUNA Profética

FECHA INGRESO: _____

Nombre: _____ Id No. _____

Tel. Casa: _____ Oficina: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Congregación a la cual pertenece: _____

Función o ministerio que desempeña: _____

Nombre de autoridad espiritual inmediata: _____ Firma Autoridad*: _____

*La firma de su autoridad espiritual no es requisito para los Pastores de congregación.