



## 2019 FCF INTERNACIONAL RENOVACIÓN DE EXHORTADOR

Llene todos los blancos y complete cada pregunta. Escriba a máquina o en letra de molde.

INFORMACIÓN PERSONAL					
NOMBRE				FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN POSTAL				E-MAIL	
CIUDAD				# TELÉFONO	
ESTADO / PROVINCIA				# CELULAR	
PAÍS				# TRABAJO	
CÓDIGO POSTAL				CÓDIGO DEL PAÍS	
NOMBRE DE SU CÓNYUGE		CUMPLEAÑOS DEL CÓNYUGE		ANIVERSARIO DE BODAS	
DIRECCIÓN RESIDENCIAL (SI ES DIFERENTE DE LA POSTAL)					
CIUDAD			ESTADO / PROVINCIA		
PAÍS			FAVOR ENVIAR LA CORRESPONDENCIA A ...	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> MINISTERIO
INFORMACIÓN DEL MINISTERIO					
NOMBRE DE IGLESIA O MINISTERIO				# TELÉFONO	
DIRECCIÓN				# FAX	
CIUDAD				E-MAIL	
ESTADO / PROVINCIA				PÁGINA DE INTERNET	
PAÍS					
CÓDIGO POSTAL					

1. ¿Ha completado los requerimientos de Educación Continua? .....  Sí  No

¿Ha asistido a alguna Cumbre de Liderazgo de FCF? .....  Sí  No

2. ¿A cuál de las reuniones de FCF asistió en el 2018? \_\_\_\_\_

3. ¿Con cuál de los Representantes de FCF se ha contactado en el 2018? \_\_\_\_\_

4. ¿De qué manera le podría asistir su Representante Relacional durante el 2019? \_\_\_\_\_

(continuación) \_\_\_\_\_

5. ¿Cómo contribuyó FCF Internacional a su vida y ministerio en el 2018? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SU FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

***Para ser completado por su Pastor...***

	<b>EXCELENTE</b>	<b>BUENO</b>	<b>POBRE</b>	<b>DESCONOZCO</b>
Conducta para con autoridad	_____	_____	_____	_____
Asistencia a la iglesia	_____	_____	_____	_____
Responsabilidad financiera para con la iglesia	_____	_____	_____	_____
Relación con la familia de la fe	_____	_____	_____	_____
Relación con el cónyuge	_____	_____	_____	_____
Cómo le recibe la comunidad	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PASTOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE IMPRESO DEL PASTOR

\_\_\_\_\_  
# TEL. DEL PASTOR