



EL CAMINO ACADEMY  
 Apartado Aéreo 101241 Bogotá 10, Colombia, S.A.  
 Telephone: 676-1339 / Fax: 676-1360  
 E-mail: elcamino@eca.edu.co

## CONFIRMACION DE ASISTENCIA A IGLESIA / PARTICIPACION EN MINISTERIO

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre de Familia: \_\_\_\_\_

Yo/Nosotros certifico/amos que: \_\_\_ Padre \_\_\_\_\_  
 (escriba nombres) \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

1.  Sirve(n) tiempo completo en nuestra iglesia/ministerio O
2. A.  regularmente (por lo menos 3 veces por mes) asiste(n) a nuestro servicio dominical por aproximadamente \_\_\_\_\_ horas por semana
- B.  regularmente asiste(n) por aproximadamente \_\_\_\_\_ horas por semana:  
 \_\_\_ semanalmente /escuela dominical /grupo de célula /clase de Biblia  
 \_\_\_ reunión de oración o servicio en medio de la semana
- C.  regularmente sirve(n) en la iglesia en el/los siguiente(s) ministerio(s) aproximadamente \_\_\_\_\_ horas por semana:  

___ ujier	___ ministerio de jóvenes	___ administración
___ guardería	___ ministerio de damas	___ ministerio de apoyo/ misericordia
___ ministerio de niños	___ consejería	___ otros
___ ministerio de matrimonios	___ enseñanza bíblica	
- D.  regularmente sirve(n) en la iglesia como líder(es) en el/los siguiente(s) ministerio(s) aproximadamente \_\_\_\_\_ horas por semana:  

___ ujier	___ ministerio de jóvenes	___ administración
___ guardería	___ ministerio de damas	___ ministerio de apoyo/ misericordia
___ ministerio de niños	___ consejería	___ otros
___ ministerio de matrimonios	___ enseñanza bíblica/ predicación	

Los padres invierten un total aproximado de \_\_\_\_\_ horas por semana en nuestra iglesia/ministerio el cual equivale al número total de horas relacionadas anteriormente.

Comentarios: \_\_\_\_\_

=====

**Firma y sello** del Pastor/líder: \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor/líder: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de iglesia/ministerio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

(Revisado, marzo 2011)