

*House of Refuge – Casa de Refugio, Inc.  
Ministerio Mujer Levantate  
Solicitud de Ingreso*

Nombre:	Edad	
Sexo    F    M		
Direccion Residencial:		
	Tel.	
Direccion Postal:		
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento	
Estado Civil:	Ocupacion	
Nombre del Conyuge:	# de hijos:	
Preparacion Academica		
Elemental:    K    1    2    3    4    5    6	Intermedia:    7    8    9	Superior:    10    11    12
Nombre de la iglesia que asiste:		
Direccion:		
Nombre del Pastor y su direccion:		
	Tel:	
Puesto que ocupa en su iglesia:		
Años de convertido:		Bautizado:    Si    No
Capacitacion:		
Estudios de Seminario: (Nombre del Seminario)		
Direccion		
Cuantos años de estudio?	Se graduo?	
Otros estudios de capacitacion?		
En que areas de capacitacion esta preparada?		
(En un papel separado escriba porque desea ser parte de nuestro ministerio y como puede ser ayuda en dicho ministerio.)		
Areas donde puede o desea trabajar?    Consejeria; Parte de nuestra Red Social; Conferencias;		
Relaciones publica (revista); otras		
Firma del Pastor		
Firma del participante:	Fecha:	