

INFORMACION PERSONAL DEL PARTICIPANTE

Nombre					
Dirección					
Iglesia					
Pastor (a)					
Teléfonos	Residencia :		Celular:		
Caminata Núm. →		Mesa	¿Asistes a un grupo de reunión?	SI	NO
¿Su Pastor(a) tiene conocimiento de su intención de servir en esta caminata?				SI	NO

TALENTOS ESPECIALES

Música	Artes	Manejo de Equipos	Cocina
<input type="checkbox"/> Cantar	<input type="checkbox"/> Dibujo	<input type="checkbox"/> Sonido	<input type="checkbox"/> Cocinero
<input type="checkbox"/> Tocar instrumentos	<input type="checkbox"/> Manualidades	<input type="checkbox"/> Proyector	<input type="checkbox"/> Asistente de Cocinero
¿Cuál(es)?	<input type="checkbox"/> Decoración	<input type="checkbox"/> Computadora / Impresora	<input type="checkbox"/> Ayudante de cocina
Otros →			
<input type="checkbox"/> Exposición de la palabra	<input type="checkbox"/> Dirección de Cultos	<input type="checkbox"/> Oración Intercesora	

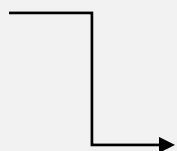
HISTORIAL CLINICO

Limitación física	
Condición de salud	
Alergias	
Medicamentos	
Observaciones adicionales	

HISTORIAL DE SERVICIO

Caminatas trabajadas →	<input type="checkbox"/> NO he servido en un Equipo de Cristo anteriormente		
Servicios realizados en equipos anteriores →	<input type="checkbox"/> Director Laico	<input type="checkbox"/> Asistente Director Laico	<input type="checkbox"/> Música
	<input type="checkbox"/> Líder de Mesa	<input type="checkbox"/> Asistente Líder de Mesa	<input type="checkbox"/> Cocina
	<input type="checkbox"/> Coordinador Exterior	<input type="checkbox"/> Agape	<input type="checkbox"/> Capilla
	<input type="checkbox"/> Angel Interior	<input type="checkbox"/> Angel Exterior	<input type="checkbox"/> Otro:

Platicas ofrecidas:



- Prioridades
- Crecimiento por Medio del Estudio
- Cambiemos Nuestro Mundo
- El 4to Día
- Sacerdocio de Todos los creyentes
- Acción Cristiana
- El Cuerpo de Cristo
- Vida Espiritual
- Discipulado
- Perseverancia



SOLICITUD PARA SERVIR

Favor de completar esta solicitud en todas sus partes si desea servir en el Equipo de Cristo de la Comunidad Emaus de Miami. Esta solicitud deberá ser completada cada vez que desee servir en una caminata. La información que usted comparta en esta solicitud será utilizada al momento de formar los diferentes equipos de servicio.

PARA USO ADMINISTRATIVO

Nombre:

Iglesia:

Caminata # _____ Hombres

Caminata # _____ Mujeres

DEPOSITO

MATRICULA

Cantidad Pagada \$

Cantidad Pagada \$

Fecha de Pago

Fecha de Pago

Recibido Por

Recibido Por

EFECTIVO

EFECTIVO

CK #

CK #

GIRO #

GIRO #

SE REQUIERE DEPOSITO DE \$50.00.

Enviar solicitud y pago a:

Comunidad Emaús de Miami

Attn: Mercedes Amador

9815 SW 183 Street

Palmetto Bay, FL 33157