LA MUJER EN LA MISIÓN 2020

CERTIFICACIÓN
MINISTERIO DE LA BONDAD

FORMATO CERTIFICACIÓN

Escogida y amada
Chosen and loved
Choisie et Aimée

DIVISIÓN INTERAMERICANA

DIVISIÓN INTERAMERICANA

MINISTERIO DE LA BONDAD

DATOS GENERALES

Nombre completo: _____
Correo electrónico:_____
Unión a la que pertenece:_____
Nombre de iglesia/ Ciudad/ País: _____
_____

SELECCIONE LOS SEMINARIOS DE LOS CUALES PARTICIPÓ

MINISTERIO DE LA BONDAD

Favor adjuntar su foto con el uniforme de Ministerio de la Mujer o de la Certificación Escogida y Amada.

Descripción general de su Proyecto de Bondad. Enviar su archivo.

Adjuntar fotos de evidencia de su Proyecto de la Bondad.

RETROALIMENTACIÓN.

Comparta con nosotros su opinión referente a la Certificación de Ministerio de la Bondad

_____

_____

_____

_____

_____